

参加申込書

住所 (〒)	氏名			
TEL () FAX ()	年 齢 才 男・女			
	生年月日 S・H 年 月 日生			
	職業 (学校名)			
参加料	JCA会員	6,000 円	一般	7,000 円
希望コース	160kmコース		100kmコース	
	フルコース	往路のみ	フルコース	往路のみ
誓約書 (参加者全員 記名捺印のこ と)	私は自分自身の健康管理には細心の注意を払い、大会開催中万一の事故の 場合は自己の責任で処理することを誓います。(本人が自署)			
	(18才未満の場合) 氏 名 ㊟			
	上記の者が表記大会に出 場することを承認します 保護者名 ㊟			

領収書は発行しません

前夜祭に

参加する

参加しない

(どちらかに○印をつけてください)

会費1500円は当日徴収します。

参加受付書

上記の申込みを受け付けました。

平成 22 年 月 日

秋田県サイクリング協会