

弘前スポレク祭 ママチャリ耐久レース参加申込書



チーム名	
代表者名	
住所（代表者）	
電話番号（代表者）	

		ふりがな	住 所・電話番号	年齢
		氏 名		
メンバー	①		〒 ☎	歳
	②		〒 ☎	歳
	③		〒 ☎	歳
	④		〒 ☎	歳
	⑤		〒 ☎	歳
	⑥		〒 ☎	歳

※参加者が未成年者（20歳未満）の場合は親権者の同意が必要となります。

誓約書

1. 私たちは本大会の規則および諸注意事項の全てに従うことを誓約します。また、自己の健康管理には十分注意し、レースに関連した死亡、負傷、その他の事故について、主催者が加入の傷害保険以外の請求は行わないこととし、自己責任で処理することを誓約します。
2. 私たちの過失により、会場、設備等に損害を与えた場合は弁償することとします。
3. 本大会のTV報道等への掲載等に関する権限は主催者に帰属することを承諾します。
4. 私たちは、申込み後の取り消しまたは大会がどのような要因になり中止になった場合でも参加料、参加申込みに際しての費用等が返金されないことを承諾します。
5. 私たちは、ママチャリを愛し、レース終了まで闘争心を持ちつつ、チームワークとメンバーへの思いやりを大切に、最後までママチャリを投げ出さずペダルを踏み続けることを誓います。

①氏名 生年月日 T/S/H 年 月 日 印

②氏名 生年月日 T/S/H 年 月 日 印

③氏名 生年月日 T/S/H 年 月 日 印

④氏名 生年月日 T/S/H 年 月 日 印

⑤氏名 生年月日 T/S/H 年 月 日 印

⑥氏名 生年月日 T/S/H 年 月 日 印

※誓約書欄は本人による署名、捺印が必要です。未成年者（20歳未満）の場合は親権者の署名、捺印とする。

事務局 処理欄	受付日		参加料		Bib		備考	
------------	-----	--	-----	--	-----	--	----	--