

主催者欄	手続締切日	/	申込書受付	/	参加費入金	/	参加決定 mail	/	昼食数	名
------	-------	---	-------	---	-------	---	-----------	---	-----	---

サイクリング天国いばらきを走ろう！ 主催：HMBアウトドアクラブ

受付 番号	~
----------	---

※イベント毎に作成

参加申込書(誓約書)

2018年()月()日実施のイベント

第()回 ファミリーC・ビギナーズC・自転車散歩 イベント名()

イベントの参加にあたり次のことを誓約いたします。

1. イベントが一般公道、公共施設を利用して行われるため、交通法規はもとより主催者が設けたすべての規約、規則、指示、内容を遵守し、自己の責任において安全管理、健康管理に十分な注意を払い、万一体調等に異常が生じた場合は速やかに参加を中止することを誓います。
また、頭部保護の為、ヘルメットを必ず着用します。(※つくばサイエンスシティサイクリングは任意です。)
2. 開催中に負傷した場合、またはこれらに基づいた後遺症が発生した場合、あるいは死亡した場合においても、その原因のいかんを問わず、主催者に対する責任の一切を免除致します。また、私に対する補償は傷害保険の範囲内であることを確認了承致します。
3. 道路交通法、茨城県道路交通法施行細則の規定を遵守します。自転車の整備・安全点検については自己責任とし、ベル、ライト、反射板等の保安用品は必ず装備します。
4. 自己の責任による事故、あるいは第三者に損害を与えた場合は、速やかにその賠償責任を果たします。また、自転車の破損については責任を追究しません。
5. 気象状況の悪化等、主催者の責に帰すべからざる事由によりイベントが中止になった場合、主催者に対してその責任を追究しないこと、並びにイベント参加のために要した参加費及びその他の諸経費の支払い請求を一切行わないことを誓います。また、キャンセル、当日不参加の場合も同様とします。

※参加者全員の緊急連絡先が必要なため、申込書(誓約書)は世帯別に作成しFAXしてください。原本は当日必ずご提出ください。

〒	住所
電話番号	携帯電話
メールアドレス	@ 自宅・会社
※緊急連絡先	様(関係) 電話番号 自宅・携帯
[チーム名]()	代表者() 平成30年()月()日記入
※いっしょに走る方と、同じチーム名にしてください。個人参加の方は、自由に楽しいチーム名を考えてご記入ください。	

受付 番号	ふりがな ご参加者名 ※ご捺印	年齢	性別	職業	保護者の同意 ※参加者が未成年者のみ	参加費
	ふりがな 氏名 (印)		男・女		保護者名 (自署) (印)	()円
①健康状態 良好・不良 ②車種 ロード・MTB・クロス・小径・他() ③車種ブランド()						
	ふりがな 氏名 (印)		男・女		保護者名 (自署) (印)	()円
①健康状態 良好・不良 ②車種 ロード・MTB・クロス・小径・他() ③車種ブランド()						
	ふりがな 氏名 (印)		男・女		保護者名 (自署) (印)	()円
①健康状態 良好・不良 ②車種 ロード・MTB・クロス・小径・他() ③車種ブランド()						
	ふりがな 氏名 (印)		男・女		保護者名 (自署) (印)	()円
①健康状態 良好・不良 ②車種 ロード・MTB・クロス・小径・他() ③車種ブランド()						
※いずれかに○						
ア. 振込み済み()月()日		イ. 振込み未		⇒振込み予定日()月()日		合計 ()円
ウ. 代表者がまとめて振込み予定()月()日⇒代表者のお名前()						

参加申込書(誓約書)を至急FAXしてください。FAX 029-826-3651 ※原本は、当日必ずご提出ください。

Q1. このイベントを何(どこ)で知りましたか?

Q2. いきつけの自転車ショップは?

主催者へ連絡事項。

◇参加費振込口座 水戸信用金庫 土浦支店 普通預金 713414 HMBアウトドアクラブ 会長 張替幸一(ハリガエコウイチ)

◇HMB本部 〒300-0833 茨城県土浦市小岩田西 1-1-1 張替ビル(株)がくげい塾内 HMBアウトドアクラブ 塾代表029-826-4655

FAX 029-826-3651