

薩摩川内市サイクルフェスタ エントリー申し込み用紙

提出(送信)日 令和5年 月 日

コース別	<input type="checkbox"/> エンジョイコース(54km)	<input type="checkbox"/> ハーフコース(27km)
① 代表者	住所 氏名 生年月日 S、H 生 歳 連絡先	ゼッケンNo.
②	住所 氏名 生年月日 S、H 生 歳 連絡先	ゼッケンNo.
③	住所 氏名 生年月日 S、H 生 歳 連絡先	ゼッケンNo.
④	住所 氏名 生年月日 S、H 生 歳 連絡先	ゼッケンNo.
⑤	住所 氏名 生年月日 S、H 生 歳 連絡先	ゼッケンNo.

注) ゼッケンNo. については実行委員会で記載します

- ※ 参加者は、必ずヘルメットを着用してください
- ※ 定員になり次第、エントリーは締切ります 【締切り 12月8日まで】
エンジョイコース 先着100名、 ハーフコース 先着50名
- ※ エントリー料金 1人 1,500円
【保険、ゼッケン、キッチンカークーポン付き】
開催当日会場でゼッケンと引き替えにお支払いください
- ※ エントリーは小学4年生以上(小学生は必ず保護者同伴でお申し込みください)
- ※ FAX で申し込む場合～6名以上の場合は本用紙を継用紙として記載のうえ
提出(送信)してください
代表者は必ず①に記載してください
個人エントリーは①の欄に記載して提出(FAX)してください
- ※ 小雨決行とします
悪天候の場合は、中止となります
中止の場合は薩摩川内市ホームページにて掲載します
- ※ 免責範囲 怪我や事故等が発生した場合、現場での応急手当、主催者側で加入する損害保険の範囲内での対応になります。
- ※ 当実行委員会は、個人情報保護法令を遵守し参加者の個人情報を取扱います

送信先
薩摩川内地区安全運転管理協議会事務局
(所在地 薩摩川内市原田町1番1号 薩摩川内地区交通安全協会) FAX 0996-25-2460