

八剣山 スノーライディング 2019 第1戦

参加申し込み用紙

開催日時 2019年1月27日(日曜日)
場所 〒061-2275 札幌市南区砥山126 八剣山果樹園特設コース
主催 ☆Bike Spece 高見道 ☆バイク フィールド サドルバック ☆八剣山果樹園
計測、受付 EVOLUTE(エポルート) (WEB申し込み)
参加申込受付 Bike Spece 高見道 FAXでの申し込みになります。
 札幌市清田区清田2条3丁目1-45
 電話 011-378-4366 FAX 011-378-4366 担当 高見

| | | | |
|----------------|---|--------|--|
| 参加者以外のジングスカン人数 | 人 | 指定ゼッケン | |
|----------------|---|--------|--|

| | | | |
|-------|--|------|--|
| 参加クラス | | チーム名 | |
| 参加車両 | | 排気量 | |

第1ライダー

| | | | | | |
|------|---|-------|----------|------|----------|
| フリガナ | | | 生年月日 | 年齢 | 血液型 |
| 氏名 | | 男・女 | | | |
| 住所 | 〒 | | 緊急連絡先、名前 | | |
| 電話番号 | | 保険の有無 | 加入済み | 新規加入 | 緊急連絡先、電話 |

第2ライダー

| | | | | | |
|------|---|-------|----------|------|----------|
| フリガナ | | | 生年月日 | 年齢 | 血液型 |
| 氏名 | | 男・女 | | | |
| 住所 | 〒 | | 緊急連絡先、名前 | | |
| 電話番号 | | 保険の有無 | 加入済み | 新規加入 | 緊急連絡先、電話 |

第3ライダー

| | | | | | |
|------|---|-------|----------|------|----------|
| フリガナ | | | 生年月日 | 年齢 | 血液型 |
| 氏名 | | 男・女 | | | |
| 住所 | 〒 | | 緊急連絡先、名前 | | |
| 電話番号 | | 保険の有無 | 加入済み | 新規加入 | 緊急連絡先、電話 |

契 約 書

八剣山スノーライディング レース関係者 殿

私は、以下の契約事項を承認し、八剣山スノーライディングに参加する事を署名にて上誓約いたします。

- 1、私は、八剣山スノーライディングの運営者の指示に従います。
- 2、私は、心身ともに健全であり、八剣山スノーライディングに参加しても何ら支障ありません。
- 3、私は、八剣山スノーライディングにて起きた事故により、死亡または、負傷した場合、事故の原因がどこに有っても主催者及び他の参加者に対して一切の非難、責任追及損害賠償は致しません。
- 4、私が、満20歳未満の場合は、参加について親権者の承認をいたします。

| | | | |
|-----|-------|-----|-------|
| 年月日 | 参加者署名 | 年月日 | 後見人署名 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |