

信州池田町サイクルロゲイニング 2024 参加証

* チーム名、代表者名、携帯電話番号をご記入ください。

* 誓約書に参加者それぞれ自署をしていただき、受付にご提出ください。

■エントリー

開催日	2024年11月4日（月・祝）
受付時間	8：00～9：00
受付場所	池田町役場
クラス	<input type="checkbox"/> サイクルロゲイニング 家族 <input type="checkbox"/> サイクルロゲイニング 一般 <input type="checkbox"/> Eバイクロゲイニング 家族 <input type="checkbox"/> Eバイクロゲイニング 一般 <input type="checkbox"/> エンジョイ
チーム名	* ソロの場合は記入不要
代表者氏名	
携帯電話番号	* 競技中に連絡可能な番号をご記入ください

■誓約書

私は、本イベントの特性や危険性を十分に理解し、主催者側の安全管理・救護体制に限界があることを認識したうえで、自己の責任において安全・体調・装備の管理を行って参加します。

年 月 日

メンバー	本人自署サイン
代表者	
メンバー 2	
メンバー 3	
メンバー 4	
メンバー 5	

※中学生以下のお子さまは保護者の方がサインしてください