

第2回宿毛サイクルフェスティバル2018 参加申込書

日時	平成30年11月10日(土)		
ふりがな			
名前			
性別	男 ・ 女	年 齢	歳
住所	〒		
電話番号			
参加種目	<input type="checkbox"/> サイクリング <input type="checkbox"/> 4×ヒルスプリントレース <input type="checkbox"/> ストライダーレース <input type="checkbox"/> 自転車安全教室 ※複数申込OK! ※サイクリング、4×ヒルスプリントレースは高校生以上対象 自転車教室は小学生対象、ストライダーレースは未就学児対象		
<p>※誓約書 私は今イベントに参加するにあたり、自分自身の健康管理に細心の注意を払い、講師等の指示に従い、万一の事故、疾病に際しては主催者にたいしてその責任を問わず、自己の責任において処理することを誓います。</p> <p>氏名 _____</p> <p>※未就学児、小学生、高校生は保護者の氏名を記入してください。 ※イベント時の傷害保険については、主催者側が加入します。</p>			
<p>上記ご記入の上、宿毛市総合運動公園または文教センター内生涯学習課にFAX、郵送またはご持参ください。</p> <p>申込先 〒788-0785 宿毛市山奈町芳奈4024番地 宿毛市総合運動公園 TEL 0880-66-1467 FAX 0880-66-1468</p>			