

# サイクリング佐田岬2025 FAX申込書

## FAX.0120-37-8434（スポーツエントリー）

<申込締切>9月8日(月)※申込期間であっても定員に達し次第締切ります。

※黒ボールペンで正確にご記入ください。

| 参加種目                    | ○印 | 種目名                | 参加資格  | 参加料    | 参加車種(いずれかに✓)                              |
|-------------------------|----|--------------------|-------|--------|-------------------------------------------|
| 参加種目に“○”丸印を入れてください      |    | ショートコース<br>(約25km) | 中学生以上 | 4,000円 | <input type="checkbox"/> 普通車(ロードバイク・MTB等) |
|                         |    | ミドルコース<br>(約50km)  | 中学生以上 | 5,000円 | <input type="checkbox"/> 電動自転車            |
|                         |    | ロングコース<br>(約100km) | 中学生以上 | 6,000円 | <input type="checkbox"/> タンDEM自転車         |
|                         |    |                    |       |        | 備 考                                       |
| ※20歳未満の参加は保護者の承認を必要とする。 |    |                    |       |        |                                           |

▼参加者情報

|                      |           |                                |          |        |
|----------------------|-----------|--------------------------------|----------|--------|
| フリガナ                 |           | 性別                             | 生年月日（西暦） | 大会当日年齢 |
| 参加者氏名                |           | 男・女                            | 年 月 日    | 歳      |
|                      | 〒 都 道 府 県 | ※建物名(アパート、マンション名)など詳しくご記入ください。 |          |        |
|                      |           | 保護者氏名                          |          |        |
| 電話番号                 | — —       | メール（P C）                       | @        |        |
| 携帯番号                 | — —       | メール（携帯）                        | @        |        |
| 緊急時<br>連絡先<br>(本人以外) | 氏名        | 電話番号                           | — —      |        |
|                      | 住所        | 〒 都 道 府 県                      |          |        |

■お支払方法を選択してください（いずれか必ず1つチェックしてください）

☐セブンイレブン ☐ファミリーマート ☐ローソン ☐セイコーマート

※参加費のお支払いには、参加費のほか別途スポーツエントリー利用料440円が必要となります。

■お支払いに関する連絡先（必ずご記入ください）

FAX — —

フリガナ \_\_\_\_\_

E-mail @ \_\_\_\_\_

※メールアドレスはブロック体で丁寧に分かりやすくご記入ください。

※フリガナはab-c@de1.jpであれば、エービーハイフンシー@デーイーチドットジェイピーのようにご記入ください。

※entry@sportsentry.ne.jpからのメールを受信いただけるよう設定をお願いいたします。

■ご注意

※お支払に関するご連絡先（FAX番号またはメールアドレス）の記入がない場合、および送付内容に不備がある場合はお申込みが無効となります。

※FAXをお送りいただいた後、2営業日以内（土日祝日は翌営業日）にスポーツエントリーより、お支払案内を記入いただいたメールアドレスまたはFAXへご返信いたしますので必ずご確認をお願いいたします。万が一連絡がない場合には下記までご連絡ください。

※ご連絡先の記入誤り及び不明瞭、またはお客様の受信設定等によるお支払い案内の未着に関して、弊社では一切の責任を負いかねます。

◆スポーツエントリーカスタマーサポートセンター TEL 0570-039-846（平日10時～17時00分）

（尚、IP電話、ケーブルテレビ専用電話等、および海外からのお電話は繋がりません）

※ガイダンスのあと「1」を押してください。

私は「サイクリング佐田岬2025」大会の誓約記載事項に同意します。

(20歳未満のみ)

2025年 月 日 参加者直筆署名捺印 印 保護者直筆署名捺印 印

### 大会参加誓約

- 1 私は、大会主催者が設けた全ての規約、規則、注意事項、指示を順守することを誓います。
- 2 私個人の責任において安全管理、健康管理に十分注意を払い大会に参加し、万一体調などに異常を生じた場合はすみやかに競技及び参加を中止することを誓います。
- 3 私は、大会競技がかなり危険な競技であること、サイクリング種目においても危険が伴うものと認識しております。よって私が大会競技中または、サイクリング参加中、及び付帯行事の開催中に負傷またはこれらに基づいた後遺症の発生、あるいは死亡した場合においても、その原因の如何を問わず大会に関わる全ての大会関係者に対する責任の一切を免除致します。また、私に対する保証は大会に掛けられた傷害保険の範囲内であることを確認承諾致します。従って、私自身及び家族、保護者等関係者などのいずれかからも私が被った一切の傷害、自転車を含むあらゆる物損などの損害についての賠償請求を行わないことを誓います。
- 4 私は、大会競技及びその付帯行事の開催中、私個人の所有物及び用具に対し、一切の責任を持ちます。
- 5 私は、大会開催中に負傷したり、事故に遭遇したり、あるいは発病した場合には、私に対し適切な処置が施されることを承諾し、その処置の方法及び結果に対しても異議をとえません。
- 6 私は、気象条件の悪化及び環境の不良など大会開催の責に帰すべからざる事由により、大会が中止になった場合、または大会内容に変更があった場合、さらには、用具の紛失、破損などにより大会参加に支障が生じた場合においても、主催者に対してその責任を追求しないこと並びに大会参加のために要した参加料、諸経費の支払請求を一切行わないことを誓います。
- 7 私は、メディア（各種報道、情報機関）が大会に関する放送・放映・DVD制作などの商業的2次利用において、あるいは大会主催者が製作するウェブサイト、出版物（販売用を含む）、印刷物において、私の名前（氏名）、写真、映像などを自由に使用することを承諾致します。
- 8 私は、大会参加申込書のすべての記載事項が事実かつ正確であることを誓います。また、私及び私の保護者は、大会の契約書及び大会の内容をよく理解し、承諾したことを誓い、必要事項を記入し、署名致します。