

2015 CAM-OFF 全国大会 申込書

大学名	大学・専門学校	2015年10月11日開催
専門学校名		
チーム名 (EDのみ)		

このライダ―に受理書を発送致します。

フリガナ		生年月日 西暦	年 月 日 (才)	男・女
氏名		Eメール		
フリガナ	〒□□□-□□□□	TEL ()		
住所	都道府県			
フリガナ		生年月日 西暦	年 月 日 (才)	男・女
氏名		Eメール		
フリガナ	〒□□□-□□□□	TEL ()		
住所	都道府県			
フリガナ		生年月日 西暦	年 月 日 (才)	男・女
氏名		Eメール		
フリガナ	〒□□□-□□□□	TEL ()		
住所	都道府県			

	参加クラス	人数	エントリー料	車両名	排気量	申込金額	
スプリント	街乗り	1名	¥4,000		cc	合計金額 ¥ 【振込みの方】 ジャパンネット銀行 ゆうちょ銀行 郵便振替 <small>※郵便振替の方は裏面に領収書を貼り付けてください。</small>	
	ミニモト50				cc		
	フレッシュマン				cc		
	キャンパスA			¥6,000			cc
	OB-A				cc		
	キャンパスB				cc		
	OB-B				cc		
	CAMエキスパート				cc		
	OBエキスパート				cc		
エンデューロ	キャンパスA	3名以内			cc	振込者名 振込日 _____ _____ 事務領収局印	
	キャンパスB				cc		
	レディース			1人¥7,000	cc		
	フレッシュマン			2人¥11,000	cc		
	OB			3人¥15,000	cc		
	なんでも50	1名	無料		50cc		

参加クラスに□を入れてください。早割りはSPで¥1,000、EDで¥1,000引きになります。

～誓約書～

平成27年 月 日

私は当大会に参加するにあたり、大会規定並びに主催者の指示に従うことを誓約いたします。
 また、競技参加に関連して発生した死亡、負傷、その他の事故において私自身、及び私の指定したピットクルー、ヘルパーの受けた損害については決して主催者及び大会役員、係員、雇用者に対して非難したり、責任を追及したり、損害賠償を請求したりしないこと誓約いたします。尚、大会当日の健康状態を再確認し、体調不良の場合は自ら辞退することを誓約致します。
 一旦納入したエントリー料はいかなる理由があっても返還の請求は致しません。

※注：出場ライダーが満20才未満の場合は当該ライダーの親権者または保護者の署名、捺印が必要です。

参加者署名	印	保護者署名	印
参加者署名	印	保護者署名	印
参加者署名	印	保護者署名	印

※上記署名・捺印欄に署名及び捺印されていない場合は参加受理されません。

※裏面に学生証のコピーを必ず貼りつけてお申込みください。