

2015 Kids SUPERCROSS 参加申込書

開 催 日	大 会 名
平成27年 月 日	2015 Kids SUPERCROSS 第 戦

フリガナ		生年月日	西暦	年	月	日	(才)
氏 名		性 別	男 / 女	学年	未就学児・小・中 年		
フリガナ	〒						
住 所	住所変更	都道 府県		市郡 区			
所属クラブ			連絡先	TEL ()			
メールアドレス	緊急時にも使用させていただきますので、わかりやすくはっきりとご記入ください。			携帯 ()			

参加種目：参加される全ての種目に必要事項を記入してください。

開催クラス	年式	参加車両 例 CRF150等	フルム打刻NO. 例 HEO4-1234567等	ゼッケン 番号	エントリー料 (消費税込み)
<input type="checkbox"/> ビギナー50					全クラス ¥9,000 (追加¥3,000)
<input type="checkbox"/> Pre-school child					
<input type="checkbox"/> School child 50 1-2					
<input type="checkbox"/> School child 50 3-4					
<input type="checkbox"/> Super 50					
<input type="checkbox"/> ビギナー65					早割り ¥8,000 (追加¥3,000) (大会2週間前まで)
<input type="checkbox"/> School child 65 1-2					
<input type="checkbox"/> School child 65 3-4					
<input type="checkbox"/> School child 65 5-6					
<input type="checkbox"/> Super 65					
<input type="checkbox"/> ビギナー85/150					当日 ¥10,000 (追加¥3,000)
<input type="checkbox"/> School child 85/150 1-6					
<input type="checkbox"/> Middle School 85/150 1-2					
<input type="checkbox"/> Middle School 85/150 3					
<input type="checkbox"/> Super 85/150					

参加クラスに を入れてください。

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、責任を追究したり、損害賠償を請求したりしないことを保護者連署の上、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。		
参加者署名	印	保護者署名
		実印

エントリー料	円
兄弟割▲	円
合計金額	円

【振込みの方】

*振込先を○で囲んで下さい。

- ・ジャパンネット銀行
- ・郵便振替

※郵便振替の方は裏面に領収書を貼り付けてください。

振込者名 _____ 振込日 _____

〒350-0133 埼玉県比企郡川島町表 418-3
BigCrew

事務局
領収印

