第22回 ツール・ド・北海道　市民レース参加申込書

2008ツール・ド・北海道市民大会に参加したいので、大会参加料を添えて申込みます。　　2008年　　月　　日

参加レース種目 種目に○印を付けて下さい	A（T・T）	B（ロード）	C（クリテリウム）	D（幼児・小学生）	E（ステージ）

氏　名	フリガナ	生年月日 S：H	性別 男・女	年齢 才
連絡先住所　〒				
電話番号	（　　）	HCF会員番号		

誓約書　私は、ツール・ド・北海道市民レースの参加にあたり、交通ルールを尊守し、安全なレースを行うことを約束します。又自己の健康管理に十分注意し、万一事故の場合には、自己の責任においてこれを処理し、主催者による損害保険以上の請求を行わず、また主催者にその責任を問わないことを誓います。

※18歳未満の方が参加の場合
上記の者がツール・ド・北海道市民大会に参加することを承認します。

フリガナ
保護者氏名

フリガナ
参加者氏名　　印

※参加申込で得た個人情報は主催者に関連するイベント情報のみに使用し、個人情報の保護を徹底します。

参加クラス	1（エリート）	2（S−2）	3（J−1）	4（S−3）	5（S−4）	6（S−5）	7（M）	8（C−1）	9（L−1）	10（C−2）	10（C−3）	
A												
B												
C												
D												
E												

申込クラスに○印を記入してください

■お支払方法を選択して下さい（いずれか1つチエックしてください）

□セブンイレブン　□ローソン　□ファミリーマート　□セイコーマート
□VISAカード　□MASTERカード　□JCBカード　□OMCカード　□DINERSカード　□AMEXカード

※コンビニでお支払の場合、300円〜の手数料が必要です。※カードの場合は、参加費の8%が手数料として必要です。

■クレジットカードご利用の場合（ご利用者のみ記入してください）

カード番号　　有効期限　　年　　月

※コンビニ支払の場合には、折返しお支払に関するご案内を、クレジットｶｰﾄﾞ支払の場合には、決済完了後エントリー完了のお知らせをどちらもE一mail,又はFAXにてご連絡いたします。
※お支払に関するご連絡先(必ずご記入ください)

FAX/　　E-mail　　@

スポーツエントリー申込FAX番号:0120-37-8434

問合せ先　**（財）ツール・ド・北海道協会**
〒060-0004 札幌市中央区北4条西6丁目 北四条ビル4階
TEL011-222-5922　FAX011-232-4604
E-mail:tour@sapporo-cf.jp

■レースに参加する抱負、コメントなどをご記入下さい。プログラムに掲載されます（20字以内）

参加者名

□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□