サイクルクラブ　プリンスロード

入会申込書

申込年月日　　令和　　年　　月　　日

氏名（ふりがな）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿男・女　生年月日＿＿＿＿年　月　日　才

住所〒＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　電話＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

携帯電話＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

E メールアドレス＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

学校名・勤務先＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　競技年数或はサイクリング歴＿＿＿＿年

使用車種名　ロードレーサー トライアスロン MTB　ツーリング　クロスバイク

メーカー名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿車名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

使用目的又は、参加種目＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

過去に参加した大会名（バイク、ラン、スイムなど）

＿＿

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＿＿

誓約書

私は、自分自身の健康管理には細心の注意を払い，万が一の事故に対して自己の責任にて処理し、いかなる場合にも責任者ならびに、他の参加者に対し、責任を追及しないことを誓います。又、ヘルメット及び手袋は着用することを約束します。

氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　印　　令和　　年　　月　　日

但し，１８歳未満の方は、保護者の承認が必要です。

上記の者、入会することを承認します。

保護者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　印

申し込み、問い合わせ先　サイクルショップみなみ

〒921-8054　金沢市西金沢 1-7 西金沢駅前

電話：076（241）1383　携帯電話：090-1317-8099

Email：info@csminami.com

https://www.csminami.com