

参加申込書



第36回ビホロ100km

デュアスロン大会

2022. 8/20(土)・21(日)開催

FAX:0152-73-4119 <http://www.bihoro-duathlon.jp/>

No. _____

申込締切日: 2022年6月30日(木)

【参加種目・参加費等】 ※希望する欄にチェックを入れ、参加料の合計金額をご記入ください。

出場部門		年代別カテゴリー		参加料	
<input type="checkbox"/>	1部 (100km) ※高校生以上	<input type="checkbox"/>	40歳未満 <input type="checkbox"/> 40歳以上60歳未満 <input type="checkbox"/> 60歳以上	高校生は 8,000円	円
<input type="checkbox"/>	2部 (90km) ※高校生以上	<input type="checkbox"/> 年代区分なし			
<input type="checkbox"/>	チームの部 (90km) ※中学生以上	<input type="checkbox"/> 年代区分なし		16,000円	円
<input type="checkbox"/>	ジュニアの部 (7km)	<input type="checkbox"/>	小学3・4年生 <input type="checkbox"/> 小学5・6年生	2,500円	円
<input type="checkbox"/>	チャレンジ3部 (62km) ※中学生以上	<input type="checkbox"/> 年代・男女区分なし		5,000円	円

大会参加に際して、大会要項に記載の申込規約に同意し、参加料とあわせて申し込みをします。□

なお、参加者名簿の管理については、大会事務局で万全を期すと共に、プログラム等への氏名、市町村名、年齢等について記載することを了承し、申し込みをします。また、出場選手並びに参加する者の保護者は、選手本人が万一の事故にあった場合、応急処置並びに傷害保険補償での適応範囲とし、それ以外は本人並びに保護者の責任の下で行うことに同意したうえで申し込みをします。

【出場者記入欄】

				申込書記載日	月 日	
出場者	氏名(ふりがな)	生年月日	性別	年齢	学年	出場回数
1部・2部・ジュニアの部・チャレンジ3部 チームの部(バイク)	[] (西暦)	年 月 日	男・女	2022年8月21日		回目
チームの部 (ランニング)	[] (西暦)	年 月 日	男・女	2022年8月21日		回目
チーム名	※チームの部のみ		チームの代表者名			
住所 ※チームは代表 (18歳以下の場合)	〒 -	保護者名()		TEL ()	携帯 ()	FAX ()
緊急連絡先			TEL ()			
Tシャツ(参加記念品)	<input type="checkbox"/> Jr140 <input type="checkbox"/> Jr150 <input type="checkbox"/> XS <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> XL		※希望するサイズにチェックを入れてください			
チームの部のみ(2人目)	<input type="checkbox"/> Jr140 <input type="checkbox"/> Jr150 <input type="checkbox"/> XS <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> XL		※希望するサイズにチェックを入れてください			

【参加申込・支払いの方法】 ※該当欄にチェックを入れてください。ただし直接事務局に持参提出の場合、記入の必要はありません。

<input type="checkbox"/> Webサイト(RUNET)	インターネット決済	WEB上で申込入力し、参加料を支払ってください。健康調査票は当日受付時に提出してください
<input type="checkbox"/> 郵送またはFAX	<input type="checkbox"/> 口座振替 <input type="checkbox"/> 現金書留	郵便局備付の振替用紙(青)に加入者名・口座番号を記載し、振込してください 申込書と一緒に事務局あてに郵送してください

加入者名: ビホロ100kmデュアスロン大会 口座番号: 02730-2-75214

※健康調査書を当日受付にてご提出ください

※太枠は大会事務局で記載

ゼッケン	部門	ふりがな	都道府県(市町村)名	出場回数
		氏名		今回 回目

感動のゴールで紹介します(参加の動機、目標や完走したときに紹介してほしいコメントをご記入ください。)