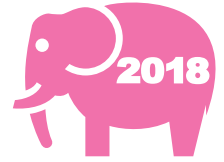


# 第19回 チェンライ国際MTBチャレンジ



## 出場申込書

(ローマ字)	生年月日	年	月	日	生まれ( 歳)	男	
氏名	血液型	A・B・O・AB	型	/	RH	+・-	女
〒□□□□-□□□□ ※必ず郵便番号7桁をご記入ください。	TEL ( )				-		
住所	FAX ( )				-		
	Mail				@		
パスポートNo.	大会期間中 緊急連絡先						

\*これから取得される方は申請中と記入してください

### ■参加クラス(参加するクラスに☑をしてください)

#### インターナショナルクラス(Aクラス・Bクラス)

A 男子 ( A1(10~20歳)  A2(21~30歳)  A3(31~40歳)  A4(41~50歳)  A5(51~60歳)  A6(61~70歳)  A7(71歳以上))

B 女子  W(過去に五輪/世界選手権参加経験がある)

#### スポーツクラス(Cクラス)

C1 男子  C2 女子  C3 ジュニア(14歳以下)

#### ファンクラス(Dクラス)

一般  ジュニア(14歳以下)

見学・応援

使用バイク メーカー

モデル

使用タイヤ メーカー

モデル

サイズ

Tシャツサイズ S M L XL XXL

■レンタルバイク  不要  希望する

■レンタルバイク希望の場合 身長  cm

### 《 誓 約 書 》

私は本大会における規則に同意し、競技参加にあたり関連して起こった死亡、負傷、その他の事故で、私自身のうけた損害について、決して主催者および関係団体、関係者に対して、非難したり責任の追及をしたり、損害の賠償の要求をしないことを誓約いたします。

年 月 日

参加者署名



親権者署名



\*20歳未満の場合は親権者の署名・捺印が必要です。

ご要望/連絡事項がありましたら、ご記入ください

### 事務局使用欄

ファイルNo.	参加料	パスポート	レースNo.	備考

\*ご面倒でもお一人につき1枚ずつご記入をお願いします。