

大会申込書 (登録団体・チーム用)

大会名

申込先・問い合わせ
ツール・ド・北海道協会内 札幌自転車競技連盟事務局
札幌市中央区北4条西6丁目 北4条ビル4F (堀江 宛)
TEL 011-251-1187 FAX 011-232-4604

チーム・団体名		申込月日	H . . .
申込者			
電話番号		振込日	H . . .

1	氏名(フリガナ)	北海道車連会員番号	クラス
2	氏名(フリガナ)	北海道車連会員番号	クラス
3	氏名(フリガナ)	北海道車連会員番号	クラス
4	氏名(フリガナ)	北海道車連会員番号	クラス
5	氏名(フリガナ)	北海道車連会員番号	クラス
6	氏名(フリガナ)	北海道車連会員番号	クラス
7	氏名(フリガナ)	北海道車連会員番号	クラス
8	氏名(フリガナ)	北海道車連会員番号	クラス
9	氏名(フリガナ)	北海道車連会員番号	クラス
10	氏名(フリガナ)	北海道車連会員番号	クラス
11	氏名(フリガナ)	北海道車連会員番号	クラス
12	氏名(フリガナ)	北海道車連会員番号	クラス
13	氏名(フリガナ)	北海道車連会員番号	クラス
14	氏名(フリガナ)	北海道車連会員番号	クラス

大会申込み記載の内容は、札幌自転車競技連盟及び大会運営に使用され
本人の承諾なくしては、他の目的に使用する事はありません。

計測用チップ無返却行為についてはペナルティーを科せられる事も同意します

(順位取り消しの他、罰金10,000円を支払う事)

個人情報に関する項目に同意します。

平成 年 月 日

同意責任者 _____ 印 (サイン)

上記に、署名・捺印(サイン)の無いものには参加を認めません。