

申 込 書 (団体・チーム用)

大会名 **第39回道新杯自転車ロードレース大会**

申込先 ツール・ド・北海道協会内 札幌自転車競技連盟事務局
問い合わせ 札幌市中央区北5条西6丁目1-23 第2道通ビル5階 (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
15	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・大会運営にのみ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。