

「コウノトリチャレンジサイクリング」参加申込書

※団体でのお申込でロング・ショートで別れる場合はコースごとの代表者でご提出下さい。

ふりがな 氏名		性別 男・女	生年月日 昭和・平成 年 月 日 (参加当日 満 歳)
住所 〒	-		
() 都・道・府・県			
電話 (緊急連絡先)		携帯番号	
コース	ロング・ショート	参加人数	

誓約書

私はこのフリーサイクリングに際し、下記の条件を確認し署名をもって誓約したものといたします。

- 交通ルールを遵守し、安全に配慮いたします。
- このフリーサイクリング中に発生した事故（負傷・破損等）や疾病の全てにおいて自己責任で処理し、主催者及び関係者に一切の補償等の責任を求めません。
- 未成年者の場合は保護者同伴で参加いたします。
- 事故等が発生した場合は速やかに警察・消防などに連絡を入れます。
- 受付後は参加費用の返金を求めません。
- 自転車保険に加入しています。（加入されていない場合は城崎温泉観光センターにて加入出来ます。）
- 17時以降にお戻りの場合は、城崎温泉観光センターに連絡を入れます。（電話対応 9：00～17：00まで TEL:0796-32-3663）

令和2年 月 日

参加者署名

参加者署名

参加者署名

参加者署名

参加者署名

参加者署名

参加者署名

参加者署名

参加者署名

参加者署名

参加者署名