富家病院presents 第13回 ふじみ野市新春ロードレース大会 FAX申込書

FAX.0120-37-8434（スポーツエントリー）

〈FAX申込締切〉　11月30日（木）　17:30:00　　※申込期間であっても定員に達し次第締切ります。

※黒ボールペンで正確にご記入ください。（出場種目は1人1部門のみです。※親子の部と他部門の掛け持ちを除く ／ 1種目ずつFAX申込が必要です。）

参加種目
※参加種目に必ず○印を付けてください

【親子の部】
※お申込書は1組につき、1枚ずつご記入のうえお送りください。
※同一の代表者により2組目、3組目のお申込をされる場合は、1組ずつFAXが必要です。

【2kmの部について】
※市内在住、在学または市内で活躍しているサークル等に所属している方

【伴走者（障がい者の伴走をする方のみ）について】
※視覚障がいの方は、必ず伴走者をつけること
※知的障がいの方は、必要に応じて伴走者をつけること
※2km／3km／5km／10kmを選択された場合のみお申込いただけます

○印	種目名	参加料	○印	種目名	参加料
	①親子の部（1km）※子どもは小学1～3年	1,300		⑫壮年男子2部50歳代（5km）	1,300
	②小学4年女子（2km）※市内在（住・学・サークル）	900		⑬シニア男子60歳以上（5km）	1,300
	③小学5年女子（2km）※市内在（住・学・サークル）	900		⑭一般男子39歳以下※高校生以上（5km）	1,300
	④小学6年女子（2km）※市内在（住・学・サークル）	900		⑮一般女子（10km）※高校生以上	2,000
	⑤小学4年男子（2km）※市内在（住・学・サークル）	900		⑯壮年男子1部40歳代（10km）	2,000
	⑥小学5年男子（2km）※市内在（住・学・サークル）	900		⑰壮年男子2部50歳代（10km）	2,000
	⑦小学6年男子（2km）※市内在（住・学・サークル）	900		⑱シニア男子60歳以上（10km）	2,000
	⑧中学生女子（3km）	900		⑲一般男子39歳以下 ※高校生以上（10km）	2,000
	⑨中学生男子（3km）	900		伴走者（障がい者の伴走をする方のみ）	100
	⑩一般女子（5km）※高校生以上	1,300			
	⑪壮年男子1部40歳代（5km）	1,300			

▼参加者情報

フリガナ		性　別	生年月日	大会当日年齢
氏　名		男 ・ 女	（西暦）　年　月　日	歳
住　所	〒□□□ － □□□□　都道府県　※建物名（アパート、マンション名）など詳しくご記入ください。			

電話番号	【緊急連絡先】電話番号 ※本人以外	所属 ※希望があればご記入ください。	当日の交通手段 ※○印をつけてください。
－　－	－　－		車 ・ 自転車 ・ その他

※1km親子の部参加の場合、子どもの情報を入力してください。
※伴走者（障がい者の伴走をする方のみ）へ参加の場合、伴走者の情報を入力してください。

フリガナ		性　別	生年月日	大会当日年齢
（子ども）（伴走者）氏名		男 ・ 女	（西暦）　年　月　日	歳

大会申込に関して下記の事項に同意のうえ署名してください。※小学生又は中学生については保護者の署名をしてください。

申込規約

1　主催者は、大会中の傷害、疾病、その他の事故については、保険の範囲を超える一切の責任を負いかねます。
　各人の責任において、健康診断等事前の自己管理を行ってください。
2　申込後の種目変更・キャンセルはできません。
3　年齢・性別等の虚偽申告、申込者本人以外の出場（不正出走）は認めません。申込者以外の方は、大会傷害保険の対象となりません。
4　地震、風水害、降雪、事件、事故等による大会中止及び上記3の場合、参加費は返金いたしません。
5　大会に関する映像・写真・記事・記録等の、一切の権利は主催者側に属します。また、市ホームページ、記録写真及び協賛者が広告宣伝のために使用するパンフレット等へ掲載する場合があります。
6　主催者は、個人情報の重要性を認識し、個人情報に関する法令を厳守し、主催者の個人情報保護方針に基づいて個人情報を取り扱います。
　また、お預かりした個人情報は、大会参加者へのサービス向上を目的として、主催者からの連絡・問合せ、記録発表等に利用いたします。

署名　2017年　　月　　日　　氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　※署名がない場合、申込不受理となります。

■お支払い方法を選択してください（いずれか必ず1つチェックしてください）
□セブンイレブン　□ファミリーマート　□ローソン　□セイコーマート
□クレジットカード（ご利用可能なクレジットカード：VISA、MASTER、JCB、OMC、DINERS、AMEX）

■クレジットカードご利用の場合（ご利用の場合のみカード番号および有効期限をご記入ください）

カード番号　□□□□ □□□□ □□□□ □□□□

有効期限　＿＿＿＿年　＿＿＿月

※参加費のお支払いには、参加費のほか別途スポーツエントリー利用料が必要です。参加費4,000円まで300円、4,001円以上は参加費の7%が利用料となります。

■お支払いに関するご連絡先（必ずご記入ください）

ＦＡＸ　　－　　－

フリガナ

E-mail　　@

※メールアドレスはブロック体で丁寧に分かりやすくご記入ください。
※フリガナはab-c@de1.jpであれば、エービーハイフンシー@デーイーイチドットジェーピーのようにご記入ください。
※entry@sportsentry.ne.jpからのメールを受信いただけるよう設定をお願いいたします。

■ご注意
※お支払に関するご連絡先（FAX番号またはメールアドレス）の記入がない場合、および送付内容に不備がある場合はお申込みが無効となります。
※FAXをお送りいただいた後、2営業日以内（土日祝日は翌営業日）にスポーツエントリーより、お支払案内を記入いただいたメールアドレスまたはFAXへご返信いたしますので必ずご確認をお願いいたします。万が一連絡がない場合には下記までご連絡ください。
※ご連絡先の記入誤り及び不明瞭、またはお客様の受信設定等によるお支払い案内の未着に関して、弊社では一切の責任を負いかねます。

◆スポーツエントリーカスタマーサポートセンター　TEL.0570-550-846（平日10時～17時30分）
（尚、IP電話、ケーブルテレビ専用電話等、および海外からのお電話は繋がりません）
※ガイダンスのあと「2」を押してください。