

ブリヂストン×日産スタジアム・サイクルパークフェスティバル

【送り先】申込専用FAX番号(スポーツエントリー内)



0120-37-8434

【申込み締切】
2017年8月28日
17:30必着

※1枚の申込書につき、1チーム分のみエントリーを受け付けます。複数チーム申込み場合は、1チーム1枚ずつお送りください。

※黒色のボールペンでご記入ください。

■申込み種別 ※○をつけてください

キングの部		3時間の部		2時間の部	
2人組	19,000円	8,000円	7,000円		
3人組	25,500円	13,000円	11,000円		
4人組	32,000円	18,000円	15,000円		
5人組	40,000円	22,000円	18,000円		
		27,500円	22,500円		
レースデビュー			3,500円		

※○をつけてください

キング		3時間		2時間		※小学5年生以上	
ソロ	チーム	ソロ	チーム	ソロ	チーム	ソロ	チーム
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	男子ロード・ソロ	男子・個人/ロードレーサー限定
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	女子ロード・ソロ	女子・個人/ロードレーサー限定
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	男子ロード・チーム	男子・チーム/ロードレーサー限定
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	男子車種混成・チーム	男子・チーム/使用車種制限なし(2車種以上)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	男女混合ロード・チーム	女子のみor男女混合・チーム/ロードレーサー限定
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	男女車種混成・チーム	女子のみor男女混合・チーム/使用車種制限なし(2車種以上)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	フラットバー	男女不問/ハンドル形状がフラットバーのスポーツ車(MTB含む)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	小径車	男女不問/車径22インチ以下のスポーツ車
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ママチャリ	男女不問/前かご付きママチャリ
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ファミリー	成人1名と小学5年生以上中学生以下の子供を含む2名以上の親子チーム
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	女子(ソロ・チーム)	女子・個人または女子のみ・チーム/使用車種制限なし
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	レースデビュー	初めて自転車のレースへ出場する20歳以上の方

※レースデビュークラスは定員30名。また、表彰はなし。

■アンケート ※必須項目

代表者様の参加予定の自転車の車種

ロードバイク

クロスバイク

小径車

シティサイクル

その他

(具体的に)

上記、参加予定の自転車のブランド

アンカー

トレック

ジャイアント

コルナゴ

スペシャライズド

その他

(具体的に)

■チーム情報 (ソロの場合は参加者情報) ※空欄のないよう全てご記入ください。

チーム名 (チーム参加は必須)		フリガナ		チーム名 (フリガナ)		フリガナ		性別		生年月日	
氏名		フリガナ		フリガナ		フリガナ		男・女		年 月 日	
住所		※ご登録いただきます住所に、大会参加案内資料を送付いたします。									
日中の連絡先 (携帯電話等)		緊急時の連絡先 (本人以外)		緊急時の連絡先氏名		続柄		保護者氏名		※代表者が20歳未満の場合	
Eメール		@									

■メンバー登録情報 【注意1】エントリー人数に合わせてメンバー情報をご記入ください。【注意2】代表者と重複する場合、ソロの方も再度ご記入ください。 ※20歳未満がエントリーする場合、保護者氏名を必ずご記入ください！

メンバー	名前	フリガナ	性別	男・女	生年月日	西暦	年 月 日	保護者名
メンバー①								
メンバー②								
メンバー③								
メンバー④								
メンバー⑤								

大会申込に際して、参加者は下記の申込規約に同意の上、署名してください。

申込規約 以下の規約を確認の上、お申し込みください。

1. 私は、自分自身の健康管理に細心の注意を払い、主催者が設けたすべての規約、規制、指示に従い、大会及び付帯行事で発生した事故に対し、自己の責任において処理し、主催者・管理者並びに参加者、関係者を非難したり責任を問わない事を誓います。なおこの事は、事故が主催者に起因した場合でも変わりありません。また私に対する保証は、大会にかけられた損害保険の範囲内であることを確認承諾します。

2. 私は、自転車耐久レースが危険性を伴う競技であることを十分に理解した上でレースに参加します。

3. 私は、大会及び付帯行事の開催中、私個人の所有物及び用具に対し、一切の責任を持ち大会主催者及び他選手に対してその紛失、破壊等の責任を問わない事を承諾します。

4. 私は、強風、豪雨その他気象条件の悪化、天災、事件、事故等により、大会の中止または変更が生じても異存がない事を承諾します。

5. 私は、年齢、性別、車種等の虚偽申告や本人以外の出場(不正出走)があった場合は出場が取り消される事を承諾します。

6. 私は、レース前に試走を行い当日のコース状況、路面状況を把握します。また、試走をしていない場合は出場が取り消される事を承諾します。

7. 私は、上記4・5・6、またはエントリー申し込み後、自らキャンセル・変更した際、参加費が返却されない事を承諾します。

8. 私は、大会に関する放送、ウェブサイト、印刷物等による私の名前、写真、映像を自由に使用する事を承諾します。

9. 私は、大会及び付帯事項の開催中、自転車での走行時には必ずヘルメット・グローブを着用します。

10. 私が本大会へ提出した応募書類の記載事項は、全て真正です。

11. 私は、本大会で大会主催者及び関係団体が取得した個人情報、大会運営の目的のために使用されることを承諾します。またそれ以外にも大会主催者や大会協賛・運営会社が関連するイベントの情報発信のために利用されることを承諾します。

12. 私は、未成年の場合は保護者の了承を得て出場することを承諾します。

代表者署名	(西暦) 年 月 日	代表者名
-------	------------	------

■支払方法 ↑署名および必要項目の記入が無い場合、申込書不受理となりますので、ご注意ください。

コンビニ	<input type="checkbox"/> セブンイレブン	<input type="checkbox"/> ファミリーマート	<input type="checkbox"/> ローソン	<input type="checkbox"/> セイコーマート
クレジットカード	<input type="checkbox"/> 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)			

※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4000円まで300円、4001円以上は参加費の7%が利用料となります。
※コンビニ支払いの場合にはお支払いに関するご案内を、クレジットカード支払いの場合にはエントリー完了のお知らせをメールまたはFAXにてご連絡いたします。
※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。

■クレジットカードでお支払いの場合のみ、以下のクレジットカード情報をご記入ください。

カード番号	<input type="text"/>	有効期限	20 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月
-------	----------------------	------	--

■お支払に関するご連絡先(どちらか必ずご記入ください) ※Eメールのアルファベットはブロック体でご記入ください。

FAX番号	<input type="text"/>	フリガナ	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	Eメール	<input type="text"/>

※ご連絡先の記入が無い場合はお申込を無効とさせていただきます。
※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、記載いただいたメールアドレス・FAXへ返信いたしますので必ずご確認をお願いいたします。
※携帯電話のアドレスを書く場合、エントリー会社・大会事務局などからの受信をできるように設定してください。ドメイン:「@sportsentry.ne.jp」「@roots-sports.jp」

■ご注意

※お支払いに関するご連絡先 (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へ返信いたしますので必ずご確認をお願いいたします。方がご連絡がない場合には下記までご連絡ください。私出紙は送付されませんので、ご注意ください。
※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などによるお支払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。

注意

※2営業日以内にお支払いの案内が届かない場合は必ず下記の番号へ確認の電話連絡を入れてください。

(白紙返信や不具合により両面申込書不受理になることがあります。万が一申込書不受理となった場合、主催者、エントリー事務局は一切の責任を負いませんので、ご注意ください。)

申込確認電話番号



0570-550-846

※ガイダンス「2」を押してください。
※平日10:00~17:30受付 ※土日祝、年末年始を除く

(尚、IP電話、ケーブルテレビ専用電話等、および海外からの電話は繋がりません。)