

# 2024大星山サイクルフェスタ in ひらお

## 参加申込書

申込みカテゴリー（出場される部門を○で囲んでください。）

10月19日（土）

① 大星山ヒルクライム（個人・一般）	6,000円	【保険料・昼食含む】
② 大星山ヒルクライム（個人・高校生以下）	5,000円	【保険料・昼食含む】
③ 大星山ヒルクライム（団体 ※年齢不問・3人1チーム）	15,000円	【保険料・昼食含む】
④ 大星山ヒルクライム（e-bike）	6,000円	【保険料・昼食含む】

★ 氏名（フリガナ）

（男・女）

★ 生年月日、開催当日時点の年齢、血液型 ※高校生以下は学年記入

年 月 日（ 歳） 型 [小・中・高 年]

★ 住所 〒

都道  
府県

★ TEL（当日連絡の取れる番号をご記入ください）

★ 【大星山ヒルクライム】個人参加者 チーム名 ※チーム名がある場合

★ 【大星山ヒルクライム】団体参加者 チーム名 ※団体の場合は必須

※申込サイトからのお申し込みが難しい場合は、この申込書・参加料を平生町観光協会まで持参又は郵送してください。

<申込書・参加料送付先>

〒742-1101 山口県熊毛郡平生町大字平生町2 1 0 - 1 平生町観光協会 宛

## 誓約書

私は「大星ヒルクライム・たべリングサイクル」が一般道で行う個人の責任で走るサイクリングであることを承知して参加します。私はもし事故があったとしても、企画の主催者に責任を帰さないことを誓います。また、悪天候や予想不能な事由によりコースの変更・縮小・開催の中止に至った際の参加料返還請求をしないこと、大会中にスタッフによって撮影された写真等の肖像権が、主催者に帰属すること、個人情報の次回DMへの使用を承諾します。※参加費の保険料はレクリエーション保険のみですので、個人賠償や車両等の保障はありません。必要な方は個々に加入してください。

2024年 月 日 参加者署名（自署推奨） 印

2024年 月 日 保護者署名（自署） 印

日付を入れ、自筆でサインをしてください。自筆でない場合は押印してください。（未成年者は保護者の同意が必要です。）

※記載された個人情報については、本大会に関する以外には使用しません。

※複数名申し込む場合は、お手数ですが申込書を適宜コピーするか、平生町観光協会HPから申込書をダウンロードしてください。