

KAMURO Snow Ride Festival 参加申込書

氏名		住所	〒		
電話		車両			
生年月日		チーム名			
参加料金	イベント参加料金	ホテル宿泊料金 (ナイトパーティ込み)	※ホテル宿泊されない方で ナイトパーティのみ希望する	子供割引	小計
ライダー	【○】7,500 円	【 】7,500 円	【 】2,500 円	【 】-1,000 円	
随行者①	氏名	【 】7,500 円	【 】2,500 円	【 】-1,000 円	
随行者②	氏名	【 】7,500 円	【 】2,500 円	【 】-1,000 円	
随行者③	氏名	【 】7,500 円	【 】2,500 円	【 】-1,000 円	
随行者④	氏名	【 】7,500 円	【 】2,500 円	【 】-1,000 円	
随行者⑤	氏名	【 】7,500 円	【 】2,500 円	【 】-1,000 円	
合計					

※寝具、食事が不要でないお子様は料金が発生しませんが、必要とする場合は、大人と同様に随行者としてお申込み下さい。中学3年生迄の宿泊料金、及びナイトパーティー参加料金は1000円引きとなります。

※現金書留のみでのお申込みとなりますので、必ず誓約書の内容を確認のうえ、本人の直筆と捺印した原本と一緒にお願いします。

誓約書

イベント主催者 殿

平成 年 月 日

私は KAMURO Snow Ride Festival に関して起こった死亡・負傷・その他事故等によって受けた被害に関して、私自身および同伴した人全てが（家族及び親戚等も含みます）主催者及びイベント関係者全てに対してその責任を追及したり損害の賠償請求しないことを誓約いたします。（主催団体及び大会関係者が起因した場合においても同様です）また、健康管理事項については医師の診断指導のもとに常に管理しておりバイクイベント参加に際して何の支障も無いことを自認いたします。

フリガナ

氏名

印

保護者名

印

〒

住所

TEL

緊急時の連絡先

TEL

〈健康管理事項〉

次の事項は参加ライダーの健康管理について、主催者が要求する最小限のものである少なくとも年一回医師の診断を受け各自の健康管理に十分留意して下さい。

- 1) 対光反応は正常であり、目の疾患、視野調節障害の無いこと。
- 2) 高血圧症、低血圧症、じん障害、心障害、動脈疾患、後遺症等の慢性疾患がないこと。
- 3) 精神病、てんかん、アルコール中毒が無いこと。

・注意

- 1) 出場者が20歳未満の場合は保護者の署名、捺印が必要です。
- 2) 署名は本人自筆で記入して下さい。
- 3) 上記誓約書は、ライダー毎に1枚提出して下さい。

※ 用紙が足りない場合はコピーをして使用して下さい。