



スーパーマウンテンバイククロス参加申込書
 NIKE 6.0 presents. 6月9日(土)・10日(日)
 2007 SMX #1 宇都宮大会



記入日 年 月 日
 受付NO.

ふりがな 氏名 ED Team Reader	性別 SEX 男・女 Male Female	血液型 Blood Type	国籍/Nationality 型 /Type ※日本はJPN
First Name Last Name 活字体ではっきりと!	生年月日/Date of Birth 西暦 Year Month Day 日生	大会時年齢/Age 満 歳/Years Old	

現住所 ※郵便番号、番地等は省略せずに必ず記入して下さい

〒 - 都道府県 区郡市 区町村

アパート・マンション・団地・寮名

番地 号 号室

電話番号/Home Phone () - () 携帯電話/Mobile Phone () - ()

FAX () - ()

e-mail address ※わかりやすくハッキリと!

緊急連絡先 氏名/Name 電話番号/Home Phone () - ()

* 参加希望種目のクラスに をして下さい * 4Xオープンクラス(キッズ以外)は予選タイムによりクラスの割り振りが行われます。

参加競技種目	4X (FOUR-CROSS)	KOD (King of Dart)	エンデューロ (ENDURO)
参加クラス ENTRY CLASS	<input type="checkbox"/> キッズ エントリー費 ¥2,000 <small>*キッズクラスはMBX使用OK.</small> <input type="checkbox"/> オープン* エントリー費 ¥4,000 [プロクラス]賞金レース <input type="checkbox"/> プロ エントリー費 ¥8,000	<input type="checkbox"/> KOD エントリー費 ¥3,000 <small>*KODのみ 当日エントリーOK!!</small>	<input type="checkbox"/> 3時間耐久 エンデューロ <small>* チーム参加人数 <input type="text"/> 名 エントリー費 1名 ¥6,000</small>

※ リザルトにチーム名が全部記載されない場合があります。予めご了承ください。 ※ チーム名は放送で使用しますので、フリガナ(読み方)も記入して下さい。

所属 チーム名/Team フリガナ(読み方)

スポンサー/Sponsor

MC用コメント/Comment ※ 30文字以内。放送等に使用予定

※ エンデューロ参加の方はチーム全員の必要事項並びに誓約書の内容を理解した上で下記(誓約書・保護者同意書を兼用)にご記入ください。未成年者は保護者の自筆署名・捺印による承認がない場合参加できません。

* エンデューロ用申込欄(誓約書・保護者同意書を兼用)	第2レーサー /2nd rider	ふりがな 氏名 NAME	男・女	生年月日	年	月	日生	満	歳	血液型	型
	TEL:									保護者署名:	印
	〒	都道府県	区郡市	区町村							
	第3レーサー /3rd rider	ふりがな 氏名 NAME	男・女	生年月日	年	月	日生	満	歳	血液型	型
	TEL:									保護者署名:	印
第4レーサー /4th rider	ふりがな 氏名 NAME	男・女	生年月日	年	月	日生	満	歳	血液型	型	
TEL:									保護者署名:	印	
第5レーサー /5th rider	ふりがな 氏名 NAME	男・女	生年月日	年	月	日生	満	歳	血液型	型	
TEL:									保護者署名:	印	

※エンデューロの受諾書はチームリーダーへお送りさせていただきます。1チームにつき受諾書1通のみ送付です。

* 各自スポーツ傷害保険に加入してください。 ※ 2007年 月 日 参加費合計 ¥ ー を同封しました。

『私はSMX COMMITTEE JAPAN及びSMX大会実行委員会が主催する大会に参加するにあたり、以下のことを誓約します。』

- 大会主催者が設けた全ての規約、規則、指示に従うことに同意します。
 - 私は大会参加にあたり、自分自身の健康管理に細心の注意を払い、心身ともに何ら支障のない事にここに誓約いたします。また大会及びその付帯行事の開催中参加にあたり関連して起きた事故で、死亡・負傷したり、結果障害を受けることになった場合や事故が他人に及んだ場合、その他の事故の場合にも自己の責任において一切を処理し、主催者、管理者、オフィシャル役員及び係員、参加選手等、大会関係者に対し非難中傷したり損害賠償や責任を追求しないことを誓います。尚、このことは事故が主催者側に起因した場合でも変わりありません。
 - 大会期間中は、主催者の指示に従い、モラルの向上や会場周辺の美化に努め、スポーツマンにあるまじき行為を行わないことを誓います。また大会及び付帯行事の開催中、参加者自身の所有品及び用具に対し、一切の責任は参加者自身が持ちます。
 - 大会に関する新聞、放送、印刷物、放映等メディア媒体及びスポンサー、主催者等に、大会記録、参加者自身の名前及び写真等、その使用は全て主催者側の権限の下に、自由に使用することを許可承認するものとします
 - 豪雨、強風、その他の気象条件の悪化により大会の取り消し、中止または、競技種目の変更になった場合でも異存はありません。またその場合でも、参加費および宿泊交通費や、参加申し込みに際しての付帯費用が返却されないことを了承し、返却の請求は一切いたしません。自己の都合による不参加の場合や、如何なる場合も返還請求、損害賠償請求はいたしません。
- 以上の内容について誓約いたします。誓約違反の場合は、主催者の指示によりレースの中止、退場等の処置についても異議なく従うことを誓約いたします。

▶ 参加者署名(自筆) 印 ※署名捺印がない場合は参加できません。
 Your signature

私は参加要項の主旨を理解した上で、保護者として上記の者が表記大会に参加する事に同意します。
 Your guardian's signature is needed on this document.

▶ 保護者署名(自筆) 印 申込本人との関係() *親権者のみ
 Guardian's signature (※参加者が未成年者の場合のみ記入。署名捺印されていないと参加できません)

※この申込用紙に記載された事項(氏名・生年月日・住所・申し込みの内容等)の個人情報の保護に関し、今大会の必要用途および今後の大会案内等送達を目的とし、それ以外には使用いたしません。個人情報に関する法令およびその他の規範を遵守し、お客様の大切な個人情報に万全を尽くし、個人情報を適切に取り扱うために、個人情報への不正アクセスや個人情報の紛失、破壊、改ざんおよび漏洩等防止に関する適切な措置を行い、個人情報の保護に努めます。



事務局使用欄	消印:	到着日:	入金:	処理:	担当:
--------	-----	------	-----	-----	-----

申込締切日 2007年6月4日(月)消印有効 TEL: 090-3337-1185 / 080-5423-8951 / 090-1405-0258 受付時間: 月~金曜日/10:00~18:00

* 参加申込先およびお問合せ先 〒201-0003 東京都柏江市和泉本町3-38-18-C101 SMX大会事務局 宇都宮大会参加受付係 宛て