

誓約書

(兼:保護者承諾書)

熊本県自転車競技連盟
会長 寺倉宏嗣様

下記の大会への参加の際は、競技規則を遵守し、安全なレースを行うことを約束します。
万一の事故等に対しては保護者の責任において処理するとともに、主催者及び会場地に対し
一切の責任を問わない事をここに誓約し、参加を申込みます。

また、大会参加中の肖像や氏名、学校名、学年等について、主催者等が自転車競技の普及や
競技力向上目的のため、関連ホームページやリーフレット等において掲載・公表されることを承諾
します。

記入日: 平成 年 月 日

申込大会	全国高等学校選抜自転車競技大会ロードレース開催記念 選抜オープニングロードレース2019
------	---

登録証番号	(フリガナ) 参加者氏名	生年月日(年齢)	性別
	()	平成 年 月 日 ()	
住所 〒			
電話番号 () - 緊急連絡先 () -			

※緊急連絡先はご自宅、保護者の携帯電話など、緊急時に必ず連絡が取れる電話番号をご記入ください。

※全国高体連自転車競技専門部加盟校名簿に登録された学校で、顧問が引率される際は、提出の必要はありません。

保護者署名

印

※保護者の署名・捺印なきものは受付できません。