

2017出光イーハートブトライアル トライアルレッスンツアー & 観戦トレイルツアー

参加申込書

ふりがな

名前 _____ 性別 男・女 年齢 _____ 歳

血液型 _____ 型 RH + ・ - 生年月日 昭和・平成 年 月 日

〒 _____ 住所 _____

TEL(_____) _____ - FAX(_____) _____ -

E-mail _____ 携帯電話 _____

緊急連絡先	氏名	続柄	電話
-------	----	----	----

ライディング歴 _____ 年

イーハートブ歴 今年で _____ 回目 最終参加年及びクラスを記入して下さい。 _____ 年 _____ クラス

1.参加希望ツアーを○で囲んで下さい

1.トライアルレッスンツアー
参加料：11,500円

2.観戦トレイルツアー
参加料：12,500円

2.参加車両 持ち込み ・ レンタルバイク希望 どちらかを丸で囲んでください。

※トライアルレッスンツアーご希望の方は、「持ち込み」のみとなります。

持ち込みの方

メーカー	車種	2st or 4st	排気量	CC
------	----	------------	-----	----

レンタルバイクご希望の方は、別紙「レンタルバイク申込書」にご記入ください。

一言コメントを18字以内でお願い致します。

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

合計 _____ 円

参加料は7月21日（金）までに同封の振込用紙にて郵便振替でお振込み下さい。

参加誓約書

出光イーハートブトライアル大会 会長 殿

私は、以下の事項に従い本大会に参加することを同意し、署名、捺印の上誓約いたします。

- 私は 本大会に参加を申し込むにあたり、イーハートブトライアルの精神、趣旨をよく理解し、これに同意します。
- 私は 主催者が定める大会注意事項、公式通知等を遵守し、大会期間中は主催者の指示に従う事を誓います。
- 私は 大会開催期間中、気象条件の悪化、災害等、主催者判断により競技日程が変更、および中止になった場合でも異議を申し立てません。
- 私は 大会開催期間中の災害、事件、事故に対して私自身の危険負担に於いて参加する事を承諾し、私自身および近親者が被った、死亡・後遺障害を含む傷病、物損、盗難等を含む全ての損害に対して主催者にその一切の責を問わないことを誓います。
- 私は 本大会に参加を申し込むにあたり、テレビ、新聞、雑誌等が選手を撮影・取材し、それを今後、大会のPRまたは報道、番組、WEB等の目的で使用することに同意します。

平成29年 _____ 月 _____ 日

参加者氏名自署捺印

親権者氏名自署捺印

印

印

※20歳未満の場合は親権者の承諾及び署名捺印が必要です。

お申し込み・お問合せ先

〒020-8650 岩手県盛岡市内丸2-10 テレビ岩手 販促事業部内

出光イーハートブトライアル大会事務局 電話019-624-1188 Fax019-624-0174

E-mail trial@tvi.co.jp 担当 照井・晴山

この申し込み用紙に記載された個人情報の取り扱いは大会運営の目的でのみ使用されます。