

さくらおろち湖ロゲイニング大会参加申込書

下記の参加資格をご確認の上、お申し込みください。

※要項・HPに記載する注意事項を順守できる方。

※自己責任で制限時間内に完走の自信がある方。

※本競技の特性を理解しており歴史的遺産、自然への配慮ができる方。

※未成年者は保護者の同意が必要です。

| | | | | |
|--------------------|---|--|---|-----------|
| 参加クラス ☑をしてください | <input type="checkbox"/> ソロ | <input type="checkbox"/> 3時間の部 <input type="checkbox"/> 5時間の部 | <input type="checkbox"/> 男子 <input type="checkbox"/> 女子 | |
| | <input type="checkbox"/> チーム | <input type="checkbox"/> 3時間の部 <input type="checkbox"/> 5時間の部 | <input type="checkbox"/> 男子 <input type="checkbox"/> 女子 <input type="checkbox"/> 混合 <input type="checkbox"/> 家族 | |
| | <input type="checkbox"/> スコアオリエンテーリング (チーム) | | <input type="checkbox"/> 男子 <input type="checkbox"/> 女子 <input type="checkbox"/> 混合 <input type="checkbox"/> 家族 | |
| チーム名 | (全角10文字以内) | | | |
| 申込者 チームは 代表者 | 氏名(ふりがな) | | 生年月日(西暦) 年 月 日 歳 | 性別 男・女 |
| | 〒 住所 | | | |
| | 電話 () - | | 携帯電話 - - | |
| | メールアドレス | | | |
| チーム メンバー2 | 氏名(ふりがな) | | 生年月日(西暦) 年 月 日 歳 | 性別 男・女 |
| | 連絡先 | | | |
| チーム メンバー3 | 氏名(ふりがな) | | 生年月日(西暦) 年 月 日 歳 | 性別 男・女 |
| | 連絡先 | | | |
| チーム メンバー4 | 氏名(ふりがな) | | 生年月日(西暦) 年 月 日 歳 | 性別 男・女 |
| | 連絡先 | | | |
| 参加費 | 【ソロ】3,000円 【チーム】6,000円(1チーム) 【スコア】500円(1チーム) ※参加費は申込の際にお支払いください。 ※スコア・オリエンテーリングは当日受付にて徴収致します。 | | | |
| 問い合わせ事項 等 | | | | |

※チームエントリーの人数は、代表者を含め2名～4名で構成してください。

※プログラムは、WEBで公開します。5～10日前を予定しております。