

令和 年 月 日

「女性のための自転車教室」参加申込書

私は、一般財団法人日本サイクルスポーツセンターが主催する「女性のための自転車教室」へ参加料を添えて、下記のとおり参加を申し込みます。又、自己の健康状態に留意し、万が一本センター及び、宿泊施設内で事故・傷害・疾病等が発生した場合、主催者の加入する傷害保険以上の請求は行わず、その責任を問わないことを誓約します。

[保護者名] _____ 印

[緊急連絡先] _____

中学生・高校生の方は保護者の承諾が必要です。

記

第 回「女性のための自転車教室」令和 年 月 日()・ 日()

[住 所] 〒 _____

フリガナ

[氏 名] _____ 印

[生年月日] 昭和・平成 年 月 日(満 才)

[職 業] _____

[身 長] _____ cm (自転車準備の際に参考に使させていただきます。)

[電話番号] 自 宅 _____ 勤務先 _____

[E-mail] _____ ※お持ちの方はご記入下さい。

[送 迎] _____ 希望する ・ _____ 希望しない ※どちらかに○をつけてください。

～下記の項目は、必ずご記入ください～

[この教室を何で知りましたか] _____

[参加動機] _____

[備 考] _____

※食べ物アレルギーが有る方がご記入ください _____

第 回「女性のための自転車教室」 参加料振込書

1. 参加者氏名、または振込口座名義を記入してください。

2. 参加料を指定口座にお振込ください。

振込期限 電話での仮予約から 1 週間以内

振込口座 スルガ銀行 伊豆長岡支店 普通 3474081
ザイ) ニッポンサイクルスポーツセンター
一般財団法人 日本サイクルスポーツセンター

3. 振込について確認する場合がありますので、氏名と連絡先を記入してください。

氏 名 : _____

電話番号 : _____

メールアドレス : _____

4. 振込に関する連絡事項がありましたら、備考欄へ記入してください。

備考欄 : _____

5. 参加申込書と共に、下記まで送付してください。

〒410-2402 静岡県伊豆市大野 1826 番地
一般財団法人日本サイクルスポーツセンター 「女性のための自転車教室」 係
TEL : 0558-79-0004 (直通) / FAX : 00558-79-0036 (直通)
Mail:cscshinkou@csc.or.jp