

1. 目的

2. 名称

①通常プラン（宿泊：サイクルスポーツセンター内サイテル）

3. 主 催

4. 開催日程

5. 開催場所

1日目：多目的ホール（屋内）

※天候等により、変更となる場合がありますので、予めご了承ください。

6 参加資格

ただし、18歳未満の方は保護者の同意が必要です。

7 定 昌

①10名（最低催行人数3名）

②6名（最低催行人数2名）

※各回 14 日前までに最低催行人数に達しなかった場合は、開催を中止させていただきます。その際は他の開催日程で調整し、調整が困難な場合は、参加料を全額返金いたします。

8. 参加料

①18,000 円（宿泊代、食事代、消費税等を含む）

②28,000 円 (//

9. 練習内容

バランス取り、周回走行、道なり走行、サーキットコースの走行

10. 申込

(1) 申込方法

お電話にて仮予約後、別添参加申込書及び参加料振込書に必要事項を記入し、下記、申込先にメールもしくは郵送にてお送りください。また、参加料を銀行振込にてお支払いください。

お電話での仮予約は、**開催日より1ヵ月前**から可能です。

(2) 申込先

〒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 FAX: 0558-79-0036

Mail: cscshinkou@csc.or.jp

(3) 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

(4) 申込期限

仮予約の日から1週間以内に送付してください。

(5) 受付

受付が完了次第、参加要領等を参加者に送付いたします。

(6) キャンセル

キャンセルにつきましては、参加料から以下の経費を差引いて返金いたします。

開催から8日前まで

郵送料(ご返金のための)のみ

7~2日前まで

参加料の20%+郵送料

前日

参加料の50%+郵送料

当日

全額

11. 問い合わせ先

〒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 FAX: 0558-79-0036

Mail: cscshinkou@csc.or.jp

12. 宿泊場所

① サイクルスポーツセンター 合宿所サイテル

〒410-2402 静岡県伊豆市大野 1826

TEL: 0558-79-0640

E-mail: cytel@csc.or.jp

一人一部屋

お手洗い、お風呂は室外共同になります。

タオル及び歯ブラシについては有料のためご持参ください

② 天狗之杜

〒410-2503 静岡県伊豆市城 726-1

TEL: 090-7858-1164

二人一部屋の相部屋です。

施設等の説明は1部屋に集まって行います。

お手洗い、室内お風呂(温泉)、アメニティ完備

開催日の前泊・後泊可能です。宿泊所から駅までの送迎も相談可ですので、

宿泊先に直接お問い合わせください。

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