

「弱虫ペダル サイクリングチーム」トライアウト申込書

トライアウト案内に従い、トライアウト申し込みをいたします。

記入事項

- ・ 氏名（ふりがな）
- ・ 生年月日（西暦・和暦）満年齢
- ・ 現住所
- ・ 電話番号
- ・ 緊急連絡先
- ・ 身長&体重
- ・ 血液型
- ・ 職業及び勤務先（学生の場合は学校名）

- ・ 自転車競技歴（過去の主なレースリザルト、所属チーム、経験等）

- ・ 自己PR

トライアウト希望日

トライアウトは土日の2日間で行います。5回開催される中からご希望の日程を選択してください。各回少人数での実施&先着順となりますので、お早めの申し込みをお薦め致します。

- 第1回 6月11日(土) 平地スピード / 6月12日(日) 登坂能力
- 第2回 7月23日(土) 平地スピード / 7月24日(日) 登坂能力
- 第3回 8月13日(土) 平地スピード / 8月14日(日) 登坂能力
- 第4回 8月20日(土) 平地スピード / 8月21日(日) 登坂能力
- 第5回 9月17日(土) 平地スピード / 9月18日(日) 登坂能力

送付先

〒300-2641 茨城県つくば市今鹿島2500-5
有限会社スペースプロジェクト
「弱虫ペダルサイクリングチーム」事務局

「誓約書」

1. 提出書類記載事項は全て真実です。
2. トライアウト中に負傷または死亡事故が発生した場合、私自身および私の家族、保護者等の関係者は、その原因の如何を問わず、事務局へ一切の補償請求をしません。また、現場での応急処置や経過についても承諾し意義を申し立てません。
3. 事故の責任において保険に加入し、万が一の事故に備えます。
4. （本人が未成年の場合）親権者の同意を得ています。

本人自筆署名捺印

親権者署名捺印（続柄）

記入日付 年 月 日