CYCLOCROSS　REGISTRATION

|  |  |
| --- | --- |
| **シリーズ** | **シクロクロスミーティング　シリーズ　シーズン 2023-2024** **CYCLOCROSS MEETING SERIES SEASON 2023-2024** |
| □　第1戦 10月1日　白樺湖 2in one　　　　　　 □　第2戦　11月4日　未定　土曜　□　第3戦　11月5日 未定 　日曜□　第6戦　12月3日 上山田□　第７戦　12月10日　南信州□　第8戦　12月24日　清里丘の公園□　第9戦　2024年1月7日（日）清里丘の公園 | Heat #1 Oct.1 ShirakabakoHeat #2 Nov.4. TBAHeat #3 Nov.5 TBAHeat #6 Dec.3 KamiyamadaHeat #7 Dec.10 MinamishinshuHeat #8 Dec.24 Kiyosato Okano KouenHeat #9 Jan.7(Kiyosato　Oka no Kouen  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 生年月日□□□□年□□月□□日Birthday (yyyy/mm/dd) |
| 氏　　名 | Last Name First Name |
| □□才　　　　　男・女Age M / F |
| Romaji |  |  |
| 住　　所Address | 〒□□□－□□□□ (Postal code)　　　　　都道　　　　　県 |
| 住所電話Home phone | 　　　　－　　　　　－ |
| 昼間連絡先Mobile | 　　　　　－　　　　　　　－ |
| 所属チームTeam |  | 昨年の所属チームLast year’s team |  |
| JCF登録番号（注1） | □□□□□□□□□□□JCF Registration Number1 | 選手コード（注2） | □□□□□□□Player Code2 |
| 自己PR |  | 参加カテゴリー（注2）Race Category2 | Men elite 1 / 2 / 3/ 4Women Elite 1(45分 minutes)/ WE2(30分 minutes) Men Women　U15/ U17/Junior/　Masters キッズ (Kids) |

1. カテゴリー1,2 L1 ジュニア,マスターズ1の選手は必須です。JCF Registration is required for all participants in category 1, 2, L1, Junior, and Masters.
2. 選手コードおよびカテゴリーの選択は今シーズンのシクロクロスカテゴリー資格者名簿
<http://cyclocross.jp/rider_search/> を参照のこと。シクロクロス初出場の方は選手コードを記入する必要はありません。Player code and category are specific to this season. Please refer to the directory at http://cyclocross.jp/rider\_search/ for your current player code and category. You do not need to enter a player code if this is your first race.
3. ここにご記入いただきました内容は、全国のシクロクロス主催者が管理し、カテゴリー管理、大会運営に関する連絡に用います。The contents entered here will be managed by cyclocross organizers throughout the country and used for communication regarding category management and convention management.

　誓約書

主催者　殿

　　　　私は{大会の競技参加にあたり、万一の事故に対し、自己の責任において処理し、

　　　　一切の責任を主催者に問わないことを誓約いたします。

　　　　メディアへの掲載について肖像権を請求いたしません。

 　健康上の参加判断は主催者に従います。

 　　年　　月　　日

氏名　　　　　　　　　　　　　　印

The following is a translation of the Japanese above. Please sign and date the line above.

　Written Oath

Event Organizers

　　　　I will handle the event of any accident while participating in the competition at my own risk. I pledge that I will not hold the organizer responsible. I will not claim rights for any media of the event.

　　　　I will conform the judgement of the health rule.

なお、出場者が18歳未満の場合は保護者の承認が必要となります。

Additionally, if the contestant is under 18 years old, parental approval is required. Guardians please sign the line below.

保護者氏名　　　　　　　　　　　　　印

ウェブサイトまたはファックスで応募してください。

Please apply for entry on the website or fax.

参加費は銀行振込または郵便（郵便為替、登録現金）でお支払いください。

Please pay the entry fee by bank transfer or mail (postal exchange, registered cash).

○全ゲーム共通の申請FAX 055-209-0138
○Application for all entries FAX 055-209-0138

○金融機関への振込み
PayPay銀行本店　普通6868278 オカモト　シンジ（　銀行名、受取人の名前にご注意ください）
○ Bank transfer to
Pay Pay Bank, Main Store

6868278 Okamoto Shinji

(Please be careful to enter the name of the recipient correctly.)

　　　　　　　　　　　　　　　　　事務局欄

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 受　付 | 入　金 | レイトフィー |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

　　　　　　　　　　　　　　　　　※申込は開催日の1週間前までに各大会の事務局へ。

Applications are sent to the race organizers 1 week before each event.