# CYCLOCROSS REGISTRATION

シリーズ	シクロクロスミーテ	1スミーティング シリーズ シーズン 2022-2023		
	CYCLOCROSS M	MEETING SERIES 2022–2023 SEASON		
第1戦	10月2日 白樺湖 2in 1	Race #1 Oct. Shirakaba 2 in 1		
第2戦	10月16日 富士山	Race #2 Oct. Mt.Fuji		
第7戦	12月4日 上山田	Race #7 Dec.5 Kamiyamada		
第9戦	2023年1月9日(月)清里丘の公園	Race #9 Ja.9(Mon) Kiyosato Oka no Kouen		

フリガナ			生年月日0000年00月00日				
氏 名	Last Name	First Name		ne	Birthday (yyyy/mm/dd)		
					四才	男・女	
					Age	M/F	
Romaji							
	₹000-0000 (P	ostal code)			1		
住 所	都道						
Address	県						
住所電話	_	_					
Home phone							
昼間連絡先 Mobile	_		_				
所属チーム				昨年の 所属チーム			
Team				Last year's team			
JCF 登録番号 (注 1)	JCF Registration Number <sup>1</sup>		選手コード (注 2)				
						Player Code <sup>2</sup>	
自己 PR	自己 PR 参加 Me		Men	1 /	2 / 3/ 4		
		(注 2) Race		Men	U15/	U17/ Junior	
		Category <sup>2</sup>	Men Masters 35-40/ 50-			35-40/ 50-	
			Women Elite1/ 2+3				
			Women U15/ U17 / Jr				
			Women Masters				
			Kids				

- 1) 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 <a href="http://cyclocross.jp/rider\_search/">http://cyclocross.jp/rider\_search/</a> 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 <a href="http://cyclocross.jp/rider\_search/">http://cyclocross.jp/rider\_search/</a> for your current player code and category. You do not need to enter a player code if this is your first race.
- <u>2)</u> 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
- OApplication 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)

O 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.