

ツールドオアフ2016

*印は入力必須です

*【参加するレース】口にレ点をご記入下さい

- (1) オアフ島一周ライド/ワイキキまで60キロ(平均時速25-30キロで100キロ以上走れるレベルの方、先着15名)
- (2) SUPレンタル/ビーチで日本でも人気のSUP(スタンドアップパドル)体験
- (3) ハイキング/カエナポイント自然保護区へのハイキングを体験
- (4) モクレイア・ワイアルアタウンのんびりライド(約30キロですが、参加者のレベルで調整します。)

*【参加者名字(ローマ字)】 (例)YAMADA

*【参加者名前(ローマ字)】 (例)TARO

*【参加者性別】 男 女

*【参加者生年月日】 (例)1986/12/5

*【イベント当日(2015/9/28)時点の年齢】 歳

*【ADDRESS1】(ローマ字表記:住所表示番号の後に、部屋番号を記入してください)

(※番地/部屋番号がある場合には番地の後に『-(ハイフン)』でつなげてご記入下さい。建物名は必要ありません。)

例)0-0-0-101

*【ADDRESS2】(ローマ字表記:町域名、町村名)

例)AOBA-CHO

*【CITY】(ローマ字表記:市、郡名または東京23区)

例)MIYAZAKI-SHI

*【PROVINCE】(ローマ字表記:都道府県)

例)MIYAZAKI

*【ZIP】(郵便番号)

例)123-4567

*【電話番号】(日本ご出発前に連絡できる携帯など)

例)090-1234-5678

*【E-mailアドレス】

*【この1年の間に大会で走った回数】 回

*【完走Tシャツサイズ】(USサイズ) S M L XL XXL

*【予想フィニッシュ時間】 時間 分 秒

*【現地宿泊先ホテル】

*【現地で連絡の取れる電話番号(携帯など)】

*【日本での緊急連絡先電話番号】

※ご家族などご本人以外

【ご利用になる旅行会社名】

例)JTB,HIS,ジャルパックなど

*参加費の返金ができないことを了承します。

はい or いいえ

*免責書類の代理サインを了承し、レース前に実際にサインします。

はい or いいえ

◆保護者署名

※参加者が18歳以下の場合、保護者の氏名を記入してください。

※下記の署名で参加者、保護者双方の同意を得たものとみなします。

保護者署名

日付

<ツールドオアフ2015>

以下をよくお読みの上、同意をしてください。

同意がない場合には、お申し込みを受け付けすることができません。

承諾書・権利放棄書:

権利放棄声明: 私は、スホナビハワイ・ツールドオアフに参加するにあたり、主催者からの指示に従うことに同意します。私はサイクリングは危険を含む競技だということを理解しており、このイベントに参加することで起こりうるすべてのリスクを承知しています。また傷害保険に加入することを条件として、認識しています。参加を承諾されたことにより、私自身または私の相続人、遺言執行人、または管財人が、運営スタッフ、ボランティア、スポンサー、スホナビハワイ(エイビーズ)、ホノルル市、ハワイ州に対して、私に係わるすべての損害について責任を問う権利を、署名することにより法的に放棄します。また、私の氏名、写真、イベントに関するインタビューを、ラジオ放送、テレビ放送や、フィルム、ビデオテープなどの作製に使用することを許可します。

参加者同意署名

日付