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 2024-2025 CYCLOCROSS MEETING SERIES SEASON 2024-2025
□　第 1 戦　9 月 29 日　白樺湖 2in one □　第 2 戦　10 月 20 日　富士山 □　第 5 戦　11 月 10 日 清里丘の公園 □　第 6 戦　11 月 16 日 塩尻　チロルの森 □　第 7 戦　11 月 17 日 塩尻　チロルの森 □　第 8 戦　11 月 24 日 上山田 □　第 9 戦　12 月 8 日　南信州 □　第 10 戦　2025 年 1 月 19 日　清里丘の公園	Heat #1 29.Sep. Two in One Shirakabako Heat #2 20.Oct Fujisan Heat #5 10. Nov. Kiyosato Okano Kouen 1 Heat #6 16.Nov Shiojiri Tyrol no mori Day1 Heat #7　17.NOv. Shiojiri Tyrol no mori Day2 Heat #8　24.Nov Kamiyamada Heat#9　8.Dec.　Minamishinshu Heat #10　19 Jan.2025　Kiyosato　Oka no Kouen 2

生年月日□□□□ 年□□ 月□□ 日 Birthday (yyyy/mm/dd)	□□才　　男・女 Age　　M / F
氏　　名 Last Name　　First Name	フリガナ
住　　所 Address 〒□□□ □□□□ (Postal code) 都道 県	住所電話 Home phone －　　－ 昼間連絡先 Mobile －　　－ メールアドレス email
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 Number[1]	選手コード （注 2） □□□□□□□
Player Code[2] 自己 PR	
参加カテゴリー　（注 2） Race Category[2] Men elite 1 / 2 / 3/ 4 Women Elite 1/ WE2+3	Men Women　U15/ U17 /Junior Men Women　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
○ 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.