**第２４回結城シルクカップロードレース大会**

AX送付期限：２月１０日（月）

**伴走者登録用紙**

伴走者は、この登録用紙に必要事項を記入のうえ、大会当日に大会本部へ提出してください。

伴走者ゼッケンをお持ちの方は持参してください。

**【参加者記入欄】**

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 |  |
| 種目 |  |
| ゼッケンNo. |  |
| 伴走が必要な理由 |  |

**【伴走者記入欄】**

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 |  |
| 住所 | 〒 |
| 生年月日 | 西暦　　　　　　年　　　　　　月　　　　　　日 |
| ご本人連絡先 | TEL |
| 上記以外の緊急時連絡先 | TEL |
| 緊急時連絡先続柄 | 氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　続柄 |
| 注意事項 | 伴走者と選手は安全管理上「２人１組」として走行してください。どちらかが走行不能となった場合、リタイア扱いとなりますので予めご了承ください。走行の際は必ず伴走者ゼッケンを装着してください。ゼッケンが確認できない場合は走行を停止させていただく場合がございます。 |
| **誓約書** |
| 私は本大会の大会規則にのっとり、自己責任において参加することを誓います。　　　　　　　　　　　　　　自署　　　　　　　　　　　　　　 |

【お問合せ先】

〒307-8501　茨城県結城市中央町二丁目３番地

結城市教育委員会　スポーツ振興課内

結城シルクカップロードレース大会実行委員会事務局

TEL：0296-32-6340