

第54回 関東甲信越ブロックサイクリングラリー 茨城県大会 参加申込書

私は、平成30年10/20～10/21開催の上記大会への参加を申し込みます。

フリガナ お名前	性別 男・女	参加回数 (自己申告) 回
住所 〒 都道府県 市区郡 町村	生年月日 昭和 平成 年 月 日 生まれ	
	電話番号	
	会員番号	(会員登録の無い方は、空白のままにしてください。)
参加区分 (レ点チェックを入れて下さい) <input type="checkbox"/> 基本コース 8,500 円 (夕食・懇親会・宿泊・朝食、他) <input type="checkbox"/> アルコール 0 円 (懇親会の飲みもの/択一) <input type="checkbox"/> ノンアルコール 0 円 (懇親会の飲みもの/択一) <input type="checkbox"/> 土曜セミナー 0 円 (空席あれば当日参加も可) <input type="checkbox"/> 日曜セミナー 0 円 (空席あれば当日参加も可) <input type="checkbox"/> 土曜の昼食 580 円 (申込締切は9/30) <input type="checkbox"/> 日曜の昼食 580 円 (申込締切は9/30) <input type="checkbox"/> マイカー駐車 0 円 (土曜15時以前の駐車は要申告) ※チェック項目の合計金額が参加料金になります。		特記事項 (同室希望など、ご要望あればお書き下さい。)

※ この用紙を切り取り、所属の、あるいはお近くのサイクリング協会に、参加料を添えてお申し込み下さい。

(✂ 切り取り)

茨城県サイクリング協会へのお申し込みは、郵便局の払込取扱票でも可能です。
以下を参考に郵便局の用紙に記入し、ATMか窓口からお振り込み下さい。
(ATM80円、窓口130円の手数料が掛かります)

払込取扱票		振替払込請求書兼受領証	
00	口座記号	00390	5
	口座番号 (右詰めで記入)	44270	
	金額	千 百 十 万 千 百 十 円	8 5 0 0
加入者名	茨城県サイクリング協会	加入者名	茨城県サイクリング協会
通信欄・ご依頼人	第54回 関東甲信越ブロックサイクリングラリーへの参加を希望します。 (住所) 〒310-0001 茨城県水戸市三の丸1-1-1 大手門マンション1011号室 (氏名) いばらき たろう 茨城 太郎 (印) (電話番号) 090-1234-5678 (生年月日) S.10.10.10生まれ (性別) 男 (会員番号) 201234-10	金額	千 百 十 万 千 百 十 円 8 5 0 0
	※懇親会では、アルコールを希望！ ※茨城次郎は弟です。同室希望です。 ※子供サイクリングの引率もやりたい。(日曜) ※参加は3回目です。	ご依頼人	おなまえ
	日 附 印	料 金	(消費税込) 日 附 印
		備 考	

裏面の注意事項をお読みください。(ゆうちょ銀行)
これより下部には何も記入しないでください。

記載事項を訂正した場合は、その箇所を訂正印を押してください。
切り取らないでお出ください。

この受領証は、大切に保管してください。

署名は必ず、自署して下さい。押印も忘れないで下さい。
昼食希望の場合には、金額を加算して下さい。