地域ジュニア自転車競技スポーツクラブ・メンバー募集中！

みんなで安全に楽しく走ろう！！

【クラブ概要】

１　活動期間　令和5年4月～令和6年3月の土日祝祭日

２　集合場所　弥彦競輪場(変更有)

３　活動内容　弥彦競輪場でのトラック練習　弥彦村を中心とした県内一般道路での練習　講習会

４　必要な物 スポーツ用自転車・ヘルメット・グローブ・専用シューズ(運動靴でも可)

　　・希望者には、体験用ロードバイクを用意します。

　　・ヘルメットは、通学用でも構いませんので用意してください。

５ 練習の服装　各自で体操着など自転車走行に適したウェアを用意してください(体操着可)

　 ・経費は本事業より支出されますが、合宿時には自己負担金を徴収する場合があります。

　 ・参加申込承諾書の全ての事項を記入の上、FAX、郵送またはメールで申込ください。

　 ・不明な点がありましたら下記担当者まで御連絡ください。

６　その他　　本事業は新潟県、弥彦村からの支援で実施しております。

地域ジュニア自転車競技スポーツクラブ

参　加　申　込　承　諾　書

申込年月日　 　　　年　　 　　月　　　　　日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | | | |
| 参加者氏名 |  | | | |
| 生年月日 | 西暦　 　　　　年　　　　　月　　　　日 | 性　別 | 男　・　女 | |
| 保護者氏名 |  | | | |
| 現住所 | 〒 | | | |
| 連絡先 | TEL |  | | |
| e-mail | | | |
| FAX | | | |
| 保護者携帯番号 | | | |
| 学校名 |  | | | 年生 |
| 運動歴・所属部署名 |  | | | |
| 傷害保険 | １　　既に傷害等保険に加入しているので改めて保険加入しない  　２　　当クラブ推薦のスポーツ傷害保険に入る  　※　　上記いずれかの番号に〇印記載願います | | | |

〈宛先〉新潟県自転車競技連盟　ジュニア担当：善養寺　貴洋　TEL・FAX：0256-57-3988

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　MAIL：[syusui\_07@yahoo.co.jp](mailto:syusui_07@yahoo.co.jp)