



FAX 098-946-6086



お問合せ・お申し込み先
一般社団法人沖縄県サイクルスポーツ振興協会
(東海岸サンライズ推進協議会事務局)

E-mail info@csa.okinawa

Website <https://csa.okinawa/sunrise2024/>



東海岸地域サンライズ推進協議会 サンライズサイクリング2024 申込書

開催日 確認の上☑をお願いします。	令和6年2月11日（日） ※少雨決行、荒天中止 <input type="checkbox"/> 申し込みにあたって、下記注意事項等を確認しました
メールアドレス	※中止の連絡等、イベントの諸連絡がある場合に使用します
おなまえ（ふりがな）	
お名前	
生年月日 ※西暦でお願い致します	年 月 日
郵便番号	〒 -
住所	
電話番号	- -
緊急連絡先	- - お名前（ ）申込者との関係（ ）
保護者氏名 ※18歳以下の場合必要 ※小学生は保護者の参加必要	
レンタサイクルのお申込み。 ※先着順になります。確定次第連絡致します	<input type="checkbox"/> クロスバイク (身長 cm) <input type="checkbox"/> 電動シェアサイクル <input type="checkbox"/> 不要（持ち込み）

注意事項

- 発熱・体調不良等の場合は、ご参加をご遠慮ください。
- 道路交通法を守って安全に気をつけて運転してください。自転車は「原則、車道の左側を一行」で走行してください。
- サイクリング実施中に指導員等の指示に基づかず行動されたうえで、車体・備品の破損、紛失、盗難の際は、実費費用がかかる場合があることを了承します。
- 軽食等のご提供を予定しております。アレルギーをお持ちの方は、氏名欄へ記載いただくと幸いです。
- 大会主催者・管轄団体・メディア（各種報道・情報機関）が、大会に関する放送・放映・DVD制作等の商業的2次利用および、制作するウェブサイト、出版物（販売用を含む）・印刷物において、写真・映像等を自由に使用することを承諾致します。