

旬感よこて！ かまくら・ライド2026大会

かまくら・ライド実行委員会事務局

(一社) 横手市観光推進機構 横手市駅前町5番1号 横手駅東口観光案内所内

サポートライダー 参加申込用紙 (参加費無料)

※AEDライダーにはAEDリュック、その他のライダーには救急リュックの装着願います。

※サポートライダーはエイドは利用いただけますが、参加賞やクーポン券はございません。

※ライド参加者と同じ保険には加入します。 に か数字を記入

必須条件	18歳以上で過去にサイクリイベント(25km以上)に参加経験あり		
大会名称	距離	km	

下記の参加条件についてご承諾であればチェックをご記入願います。 に か数字を記入

①各コースの配置については実行委員会におまかせします。	
②救命講習会 (eラーニング+実地) の受講を希望します。	
③過去に救命講習を受講し終了証を提示できます。	
かまくら・サポートライダー参加回数	一般参加回数

※救命講習会 (実地) は希望者が少ない場合は実行委員会では実施しません。

希望コース (複数可)	ロング110km		ミドル52km		ショート25km	
-------------	----------	--	---------	--	----------	--

選考から外れた場合に一般参加者として参加される意向がある場合に○をご記入ください

一般参加者と同条件	ロング110km		ミドル52km		ショート25km	
-----------	----------	--	---------	--	----------	--

※今大会は前夜祭や完走祝賀祭は開催いたしません。

▼申込者情報

私は大会の注意事項、参加規約、大会規則を承諾し申込します。

※参加承諾重要事項及び日程・コース等についてはホームページをご参照願います。

フリガナ		性別	生 年 月 日			年齢	
氏名		男・女	昭・平	年	月	日	歳
住所	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		※建物名 (アパート、マンション名) など詳しくご記入ください。				
	都 道		府 県				
携帯/電話番号:			緊急時連絡先:				
紹介先/所属消防:			メール:				

FAX:0182-38-8663 E-mail:info@kamakura-ride.com

※窓口持参の場合、コピーしたものに押印し渡す。原本は事務局保管