

バイチャクラブ入会申込書

平成 年 月 日

住所 〒 —

氏名

生年月日 S : H 年 月 日

電話番号 (携帯可)

保護者氏名

注意事項

1 事故の未然防止の為、必ず指導員（競輪選手）の支持に従って下さい。

2 事故が生じた場合には、病院への搬送等を行います但し医療費の支払いは自己負担となります。（健康保険証を持参して下さい）