受付番号＿＿＿＿＿

↑主催者記入

川崎競輪場 バンクチャレンジ走行体験会イベント 受付カード・安全確認シート

ようこそ川崎競輪場へ！

普段は競輪選手が走るバンクを走行体験できる特別イベントです。 皆さまに安全に楽しんでいただくため、受付時にご記入とご確認をお願いいたします。

開催日：令和８年７月４日

【参加者情報】

氏名（フリガナ）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

生年月日　西暦　　年　　月　　日（満　　歳）

住所　〒＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　　電話番号＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

【緊急連絡先】

氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　続柄＿＿＿＿　電話番号＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

【安全に楽しんでいただくための確認事項】※内容をご確認のうえ、各項目に☑をお願いします。

□ 本日、発熱や体調不良はありません

□飲酒していません

□医師から運動制限を受けていません

□ヘルメット・手袋を着用します

□スタッフの案内や指示に従って参加します

□ バンクは一般道路とは異なる傾斜のあることを理解しています

□転倒や接触などによる怪我の危険を伴うことを理解しています

□天候・走路の状況により途中で中止する場合があります

□ 万が一の怪我に備え、主催者が傷害保険に加入していることを理解しています

□本イベントにおける傷害事故については、主催者加入保険の補償範囲内での対応となることを理解しています

□ 自転車、スマートフォン、カメラ、眼鏡などの物品の破損・紛失・盗難は補償対象外であることを理解しています

□参加者同士の接触等による物品の損害は補償対象外であることを理解しています

□イベント中に主催者が撮影した写真・動画の使用つきましては、内部資料のみの使用といたします。また、使用する際、個人が特定されないように加工した上で、使用いたします

【参加確認】

私は、イベント内容および上記確認事項を確認し、その内容を理解したうえで参加します。

記入した個人情報が、本イベント運営、保険手続き、緊急時対応および事故発生時の連絡対応のために利用されることに同意します。

上記内容を確認し、同意のうえ参加します。

令和　　年　　月　　日

参加者署名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

【18 歳未満の方は保護者の同意が必要となります】

保護者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電話番号＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　　保護者署名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

【主催者記入欄】

□ 本人確認済

□ 内容説明済

□ ヘルメット・手袋確認済

受付担当者＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

主催：川崎競輪場　お問い合わせ：044-233-5501