

# 2024年度HERO'S Club 入会申込書

コピー可

ヒーローズの大会に参加いただくにはヒーローズクラブへの加入が必要になります。入会されますと事務局にてスポーツ安全協会へ登録し、ヒーローズ主催のイベント時の怪我の補償にスポーツ安全保険がご利用いただけます。この保険は年度単位です。2024年4月以降の大会には、2024年度の登録が必要となります。

★中学生以下の参加者の方々へ

保護者としてコースサイドで応援・サポートされる場合が多いのでライダー1名について保護者1名の応援・同行者の登録をお願いいたします。ご理解とご協力お願い申し上げます。

※当日受付をするには、事前(開催日の5日前まで)にヒーローズクラブにご入会下さい。当日入会は、原則出来ません。

※中学生以下のライダーが参加する場合、ライダー1名+保護者1名の登録になりますが、兄弟の場合の保護者登録は、複数ライダーに対して保護者1名でも構いませんが、出来れば1名につき1名の保護者で登録をお願いいたします。その他の父兄や兄弟も登録をお受けいたしますので、ぜひお申し込みください。

※銀行振込 楽天銀行 サンバ支店:203 普通口座 2718062 口座名:モリウチ マサユキ  
郵便振替 口座番号:00180-5-372911 口座名:ヒーローズ

↓ 該当する番号に欄に○をして下さい。

	年齢区分	スポ安区分	有効期限	年会費(手数料含む)	スポーツ安全保険掛金	年間登録料
1	中学生以下	A 1	2024年度 2024年4月～2025年3月 末までの大会に適用	200円	800円	1,000円
2	応援・同行者	A 2		200円	800円	1,000円
3	高校生以上	C(64歳以下)		150円	1,850円	2,000円
4	高校生以上	B(65歳以上)		300円	1,200円	1,500円

## ライダー記入欄

ユーザーID:  ←分からない方は、未記入でも構いません。

フリガナ  生年月日 ※西暦でご記入ください。 年齢

氏名  西暦 年 月 日 歳

性別 男性・女性 ←いずれか○で囲んでください

連絡の取りやすい電話番号  -  -  血液型  A B O AB RH+-

住所 郵便番号  -  都道府県  市区郡

## ヒーローズキッズに参加する場合、ライダー1名に保護者1名の登録

ユーザーID:  ←分からない方は、未記入でも構いません。

フリガナ  生年月日 ※西暦でご記入ください。 年齢

氏名  西暦 年 月 日 歳

性別 男性・女性 ←いずれか○で囲んでください

連絡の取りやすい電話番号  -  -  血液型  A B O AB RH+-

住所 郵便番号  -  都道府県  市区郡

同上 上記と同じであれば -○を。

大会事務局：(株)ヒーローズ  
〒355-0154 埼玉県比企郡吉見町南吉見2089-39  
TEL 0493-77-3962 FAX 0493-54-3618  
mail:heros@herosmx.com



入金方法欄 以下の送金方法に○をしてください

1. 銀行振込 2. ゆうちょ銀行 3. 郵便振替

振込者名  振込日