

令和3年度 シニアスポーツサイクル体験会 参加申込書

実施日	2021年12月5日（日）					
参加者氏名	フリガナ					
生年月日	年	月	日	年齢	歳	性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
住所	〒					
電話番号						
FAX番号						
メールアドレス				過去開催の体験会への参加	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	

※参加者の体格等に応じたスポーツバイク・ヘルメット等の準備をしますので、以下の記入を宜しくお願ひします。

身長	cm	体重	kg	股下長	cm
靴のサイズ	cm	帽子 サイズ	<input type="checkbox"/> XS (~54cm) <input type="checkbox"/> S (55cm~56cm) <input type="checkbox"/> M (57cm~58cm) <input type="checkbox"/> L (59cm~60cm) <input type="checkbox"/> XL (61cm~)	手のひら サイズ	<input type="checkbox"/> 小さい <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 大きい
現在の自転車利用状況	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> ママチャリに乗るのは週に1回以下 <input type="checkbox"/> ママチャリに週2~3回乗っている <input type="checkbox"/> ママチャリに毎日乗っている <input type="checkbox"/> スポーツバイクに乗っている			
過去のスポーツバイク経験	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり : <input type="checkbox"/> マウンテンバイク <input type="checkbox"/> ロードバイク <input type="checkbox"/> クロスバイクやツーリング車				
現在の活動状況	運動	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (内容や頻度をご記入ください)			
	仕事	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (内容や頻度をご記入ください)			
	自動車の運転	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (内容や頻度をご記入ください)			
	オートバイの運転	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (内容や頻度をご記入ください)			
投薬や通院を伴う持病		<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (具体的にご記入ください)			

※申込期間終了後、ご記入いただいたご連絡先へフジトラベルサービスからご連絡いたします。

※個人情報は当社の個人情報保護方針に沿って適切な取扱をいたします。