

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いします。

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いをいたします。