

自転車店各位(参加者各位)

事前に下記点検項目に基づき点検いただき、確認が終了した項目にレ点をご記入ください。

尚、異常ありの場合、修理交換等ご対処後に修理済みにレ点をご記入下さい。

全ての項目の確認が終了いたしましたら、ご捺印をいただきますようお願いいたします。

点検部位	点検項目	異常なし	異常あり	修理済み
ブレーキ	ボルト・ナットの締付け	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	効き具合	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	摩耗	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ブレーキワイヤー	切れ,ほつれ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ステム	ボルト・ナットの締付け	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ハンドル	ボルト・ナットの締付け	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ヘッドパーツ	ボルト・ナットの締付け	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
シートピラー	ボルト・ナットの締付け	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
変速機	ボルト・ナットの締付け	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	変速具合	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
タイヤ	取付状況	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	摩耗	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	空気圧	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ホイール	締付け	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
チェーン	傷み	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ペダル	締付け	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
シフトワイヤー	切れ,ほつれ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ピストバイクのみ	ブレーキ設置	<input type="checkbox"/> ブレーキ付き	<input type="checkbox"/> ブレーキ無	
上記すべての項目について、異常の無い事を証明いたします。				
点検年月日		年	月	日
			自転車店名若しくは選手名	
				(印)

以下装備等確認事項		確認済
ライト(前照灯)		<input type="checkbox"/>
リフレクター(赤色点灯式が良い)		<input type="checkbox"/>
ベル		<input type="checkbox"/>
タイヤサイズは20インチ以上		<input type="checkbox"/>
スペアタイヤ、チューブ		<input type="checkbox"/>
タイヤレバー		<input type="checkbox"/>
ポンプ		<input type="checkbox"/>
上記すべての項目について、確認したことを証明いたします。		
ゼッケン番号	NO.	確認年月日
		年 月 日
選手名(自署の上、捺印)		氏名
		(印)

※自転車店証明印の無いものは自己責任において、必ずご自身で点検を行って下さい。  
 ※この「ツール・ド・西美濃2019 自転車点検証」は受付時に必ず提出してください。

## 注意事項

- 当日健康保険証を持参してください。
- 駐車場でのトラブルは一切責任を負いません。
- 当日スタート前に安全走行に関する説明会を行いますので、決められた時間までに集合してください。

# ツール・ド・西美濃2019

## 参加誓約書

- 1 大会主催者が設けた全ての規則や細則を十分理解し、大会スタッフの指示に従うことに同意致します。
- 2 私の家族、親族または保護者が本大会への参加を承諾しています。
- 3 大会中に、万が一の事故が発生した場合、本人及び家族代表者、保護者等関係者は、事故原因の如何を問わず、主催者の負う傷害保険以上の請求は致しません。また、主催者及び関係者に対して一切、責任を追及致しません。
- 4 私の健康状態が良好であり、体力も大会参加に備えて十分であっても、当日のコンディションが悪い場合は、参加を辞退致します。
- 5 自転車での走行時には、必ずヘルメット、グローブを着用し、ライト、ベル、リフレクターを装着致します。
- 6 大会開催中、参加者の所持品及び用具に対し、一切の責任は参加者自身が持つものと致します。
- 7 大会に関連する新聞・テレビ・雑誌・インターネットなどの報道、広告に参加者自身の名前、写真等を自由に使用することを許可します。
- 8 代理出走はいたしません。代理出走者が大会開催中に事故に遭遇しても、主催者に関する一切の責任を免除します。
- 9 強風、豪雨などの気象条件の悪化や自然災害などにより、大会が中止または一部変更になった場合、主催者の指示に従います。

私は本大会へ参加するにあたり、上記の事項を遵守し、いかなる場合も主催者および関係団体には異議を申し立てないことを誓約します。(自筆署名)

ゼッケン番号

本人署名

保護者署名(参加者が未成年の場合)

※受付は混雑が予想されますので、誓約書の署名等は事前をお願いいたします。