

『ナゾライド2025 in 間瀬サーキット』 参加 申込みフォーム兼肖像使用承諾確認

こちらのフォームは、(公社) 日本青年会議所 北陸信越地区 新潟ブロック協議会 (NBC) が主催する『ナゾライド2025 in 間瀬サーキット』の申し込みフォームです。

大会概要

【主催】

公益社団法人 日本青年会議所 北陸信越地区 新潟ブロック協議会

【大会名】

ナゾライド2025 in 間瀬サーキット

【概要】

本イベントは、謎解きと自転車レースを融合させた中高生向けの謎解きバトルレースです。新潟にち

なんだクイズや謎解きに挑戦しながら、チームでママチャリを使って間瀬サーキットを周回。知力・

体力・チームワークを駆使してナゾライドチャンピオンを目指します。

中学生の部、高校生の部それぞれの上位チームには、○○ニーチケットをはじめ豪華景品が！？

【開催日】

2025年9月15日(月・祝)

【タイムスケジュール】

「中学生の部」

8：30 - 受付開始

9：00 - 開会式

9：30 - 競技開始

11：30 - 中学生の部 表彰式・閉会式

「レーシング走行体験」※中学生、高校生共に参加可能

12：00 - 14：40

「高校生の部」

14：00 - 受付開始

14：30 - 開会式

15：00 - 競技開始

17：00 - 高校生の部 表彰式・閉会式

【会場】

日本海間瀬サーキット（新潟県新潟市西蒲区間瀬610）

3人1チーム、午前：中学生の部15チーム、午後：高校生15チームで競い合います。（全90名が参加予定）

【お問い合わせ】

NBC Next Generation委員会 副委員長 園部（そのべ） 080-7837-0600

または、next.generation.inoue@gmail.com

までお問い合わせください。

* 必須の質問です

1。 参加部門を選択してください。 *

1つだけマークしてください。

中学生の部

高校生の部

2。 チーム名をご記入ください。 *

3。 当日引率者（保護者）の氏名をご記入ください。 *

4。 当日引率者（保護者）の電話番号をご記入ください。 *

※当日、連絡の取れるもの

5。 当日引率者（保護者）のメールアドレスをご記入ください。 *

※参加要項等を送信します。

6。膝等のサポーターについては任意で持参、ヘルメットは必須となります。もしヘルメットがない場合は1個500円（税込）でレンタルが可能です。使いまわしでよければ1個で十分ですので、持参していただくかレンタルの場合は必要個数をご入力してください。

1つだけマークしてください。

- 持参
 1つレンタルを希望（500円）
 その他: _____

質問7にスキップします

一人目の参加者情報をご記入ください。

7。 参加者のお名前をご記入ください。*

8。 学年を選択してください。*

1つだけマークしてください。

- 1年生
 2年生
 3年生

9。 性別を選択してください。*

1つだけマークしてください。

- 男性
 女性

質問10にスキップします

二人目の参加者情報をご記入ください。

10。 参加者のお名前をご記入ください。*

11. 学年を選択してください。 *

1つだけマークしてください。

- 1年生
- 2年生
- 3年生

12. 性別を選択してください。 *

1つだけマークしてください。

- 男性
- 女性

質問13にスキップします

三人目の参加者情報をご記入ください。

13. 参加者のお名前をご記入ください。 *

14. 学年を選択してください。 *

1つだけマークしてください。

- 1年生
- 2年生
- 3年生

15. 性別を選択してください。 *

1つだけマークしてください。

- 男性
- 女性

無題のセクション

16. このイベントのことを、どのようにしてお知りになりましたか。

1つだけマークしてください。

- ウェブサイト
- 友人
- ニュースレター
- 広告
- その他: _____

17. その他、ご不明な点やご要望等ありましたらご記入ください。

18. 申し込みいただいた個人情報は本事業以外での使用は致しません。また、事業実施風景等を撮影し、事業の報告や広報活動等のために使用させていただきます。参加を申し込みされた場合は参加者の肖像について使用にご承諾いただきますようお願い申し上げます。ご理解・ご協力よろしくお願ひいたします。*

当てはまるものをすべて選択してください。

- 上記内容を理解し、同意いたします。

19. 「保護者承諾書」*

私は当日引率者（保護者）であり、上記参加者3名の保護者が『ナゾライド2025 in 間瀬サーキット』に参加・申請することについて内容を理解し、これに同意いたします。

また、本イベントに関しまして、看護師は待機しておりますが、あくまで応急処置とさせていただき、万が一の事故等が発生した場合でも、主催者に責任を問わないことを了承します。

当てはまるものをすべて選択してください。

- 上記内容を理解し、同意いたします。

このコンテンツは Google が作成または承認したものではありません。

Google フォーム

