

2020年ひょうごシリーズ
マラソン大会 リレーの部 共通申込書

※参加ご希望の大会名の部()に○印をつけてください。

第13回三木総合防災公園 24時間リレーマラソン大会	9月19日(土)~20日(日)	<input type="checkbox"/> 1部 24時間リレー (3~6名/チーム) <input type="checkbox"/> 2部 24時間リレー (7~14名/チーム) <input type="checkbox"/> 4部 6時間リレー (3~5名/チーム)
第20回記念24時間 リレーマラソン神戸大会	8月1日(土)~2日(日)	<input type="checkbox"/> 1部 24時間走 (3~5名/チーム) <input type="checkbox"/> 2部 24時間走 (6~8名/チーム) <input type="checkbox"/> 3部 24時間走 (9~12名/チーム) <input type="checkbox"/> 5部 6時間走 (2~5名/チーム) <input type="checkbox"/> 6部 6時間走 (6~8名/チーム)

-ムの部 チーム名()9文字以内 所在地()市、

① 代 表 者	フリガナ (男・女)	19-20	年	月	日生	大会当日()	歳
	氏名	☎() - ※なるべく携帯電話等の連絡がつく番号をご記入ください					
	住所 〒 -	Tシャツサイズ S・M・L・LL					
	緊急連絡先 氏名	☎() -					
②	フリガナ (男・女)	19-20	年	月	日生	大会当日()	歳
	氏名	☎() -					
	住所 〒 -	Tシャツサイズ S・M・L・LL					
③	フリガナ (男・女)	19-20	年	月	日生	大会当日()	歳
	氏名	☎() -					
	住所 〒 -	Tシャツサイズ S・M・L・LL					
④	フリガナ (男・女)	19-20	年	月	日生	大会当日()	歳
	氏名	☎() -					
	住所 〒 -	Tシャツサイズ S・M・L・LL					
⑤	フリガナ (男・女)	19-20	年	月	日生	大会当日()	歳
	氏名	☎() -					
	住所 〒 -	Tシャツサイズ S・M・L・LL					
⑥	フリガナ (男・女)	19-20	年	月	日生	大会当日()	歳
	氏名	☎() -					
	住所 〒 -	Tシャツサイズ S・M・L・LL					
⑦	フリガナ (男・女)	19-20	年	月	日生	大会当日()	歳
	氏名	☎() -					
	住所 〒 -	Tシャツサイズ S・M・L・LL					
⑧	フリガナ (男・女)	19-20	年	月	日生	大会当日()	歳
	氏名	☎() -					
	住所 〒 -	Tシャツサイズ S・M・L・LL					

【お振込みについて】 ※参加料はお申込前にご入金の上、下記記入欄へ必ずご記入ください。

- ◆ 金湯機関名()銀行・金庫()支店 / ()郵便局
- ◆ 振込み年月日 (2020 年 月 日)
- ◆ 振込金額(円 名分)

参加誓約書

私達は、大会への参加を承認された場合、下記のことを誓約します。

1. 私達は、大会主催者が設けたすべての規約、規則、指示に従います。
2. 私達は、大会競技及びその付帯行事の開催中、私個人の所有品及び運動用具に対し、一切の責任を持ちます。
3. 私達は大会競技がかなり危険な競技であることを承知しています。従って私は競技中及び付帯行事の開催中に負傷または死亡事故が発生した場合、大会関係者に対する責任の一切を免除します
4. 私達は、私の健康状態が良好であり、トレーニングが本大会に備えて充分であることを誓います。さらに、私は健康診断の結果、健康であることを保証されていることも誓います。
5. 大会開催中に私が負傷したり、事故に遭遇したり、あるいは発病した場合には、私に対し適切な処置が施されることに異議ありません。
6. 私達は、大会に関連する放送、テレビ放映、新聞などの報道に私の名前や写真を自由に使用することを許可します。
7. 私達は、気象状況の悪化などにより競技が中止になった場合、私が支払った参加料が返金されないことを了承します。

大会会長殿

選手1	2020年	月	日	氏名	印
	2020年	月	日	保護者氏名	印
選手2	2020年	月	日	氏名	印
	2020年	月	日	保護者氏名	印
選手3	2020年	月	日	氏名	印
	2020年	月	日	保護者氏名	印
選手4	2020年	月	日	氏名	印
	2020年	月	日	保護者氏名	印
選手5	2020年	月	日	氏名	印
	2020年	月	日	保護者氏名	印
選手6	2020年	月	日	氏名	印
	2020年	月	日	保護者氏名	印
選手7	2020年	月	日	氏名	印
	2020年	月	日	保護者氏名	印
選手8	2020年	月	日	氏名	印
	2020年	月	日	保護者氏名	印

※ お申込は各自の自筆署名、捺印をお願いします。

※ チームが9名以上の時は2枚に分けてご記入ください。

※ 18歳未満の方は保護者の署名・捺印が必要です。

※ 選手1の欄にはチームの代表者をご記入ください。参加決定通知は代表者宛に郵送します。