

2017年ひょうごシリーズ
マラソン大会 リレーの部申込書
共通申込書 (チーム・親子ペア)

参加ご希望の大会名の部()に○印をつけて下さい。

第6回 美作・後山24時間リレー&山岳後山マラソン大会	7月8日(土)~9日(日)	() 1部 24時間リレー 3~5名/チーム
	7月9日(土)	() 3部 6時間リレー 3~5名/チーム
第17回 24時間リレーマラソン神戸大会	8月5日(土)~6日(日)	() 1部 24時間リレー 3~5名/チーム
	8月5日(土)~6日(日)	() 2部 24時間リレー 6~8名/チーム
	8月5日(土)~6日(日)	() 3部 24時間リレー 9~12名/チーム
	8月5日(土)	() 5部 6時間リレー 2~5名/チーム
	8月5日(土)	() 6部 6時間リレー 6~8名/チーム
第10回記念 三木総合防災公園24時間リレーマラソン大会	9月9日(土)~10日(日)	() 1部 24時間リレー 3~6名/チーム
	9月9日(土)~10日(日)	() 2部 24時間リレー 7~14名/チーム
	9月9日(土)	() 4部 6時間リレー 3~5名/チーム
第8回 神戸フルーツ・フラワーマラソン大会	10月15日(日)	() 1部 4時間リレー 3~5名/チーム
		() 5部 3km親子ペア 親1人、子1人

①	ふりがな (男・女) 19・20 年 月 日生、大会当日(満 歳)
	氏名 ㊦ () -
	住所 〒 -
	緊急連絡先 ㊦ Tシャツサイズ S・M・L・LL
②	ふりがな (男・女) 19・20 年 月 日生、大会当日(満 歳)
	氏名 ㊦ () -
	住所 〒 -
	Tシャツサイズ S・M・L・LL
③	ふりがな (男・女) 19・20 年 月 日生、大会当日(満 歳)
	氏名 ㊦ () -
	住所 〒 -
	Tシャツサイズ S・M・L・LL
④	ふりがな (男・女) 19・20 年 月 日生、大会当日(満 歳)
	氏名 ㊦ () -
	住所 〒 -
	Tシャツサイズ S・M・L・LL
⑤	ふりがな (男・女) 19・20 年 月 日生、大会当日(満 歳)
	氏名 ㊦ () -
	住所 〒 -
	Tシャツサイズ S・M・L・LL
⑥	ふりがな (男・女) 19・20 年 月 日生、大会当日(満 歳)
	氏名 ㊦ () -
	住所 〒 -
	Tシャツサイズ S・M・L・LL
⑦	ふりがな (男・女) 19・20 年 月 日生、大会当日(満 歳)
	氏名 ㊦ () -
	住所 〒 -
	Tシャツサイズ S・M・L・LL
⑧	ふりがな (男・女) 19・20 年 月 日生、大会当日(満 歳)
	氏名 ㊦ () -
	住所 〒 -
	Tシャツサイズ S・M・L・LL
参加料振込	振込年月日 年 月 日、振込金額(名分 円) 金融機関名 ()銀行、金庫、郵便局、()支店

(注) 参加料はお申し込み前にご入金の上、入金日、金額他を上記記入欄に必ずご記入下さい。

確認事項

次の項目のいずれかに該当する方は()内に詳細に記入して下さい。

1. 現在、発病中あるいは再発中の疾病があり、医師の手当てを受けています。(氏名)
使用している薬があれば記入して下さい。(病名)
2. 何かの薬品に対し、アレルギー体質ですか。()
3. 虫さされなどに対して過敏症ですか。()
4. 医療班に特に知ってもらいたい病気、または症状がありますか。()
5. 過去に心臓疾患で医師にみてもらったことがありますか。()

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。従って私達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、私達の健康状態が良好であり、トレーニングも本大会参加に備えて十分であることを誓います。さらに、私達は健康診断の結果、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、私達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達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、気象状態の悪化などにより競技が中止になった場合、私達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	2017年	月	日	氏名	印
	2017年	月	日	保護者氏名	印
選手2	2017年	月	日	氏名	印
	2017年	月	日	保護者氏名	印
選手3	2017年	月	日	氏名	印
	2017年	月	日	保護者氏名	印
選手4	2017年	月	日	氏名	印
	2017年	月	日	保護者氏名	印
選手5	2017年	月	日	氏名	印
	2017年	月	日	保護者氏名	印
選手6	2017年	月	日	氏名	印
	2017年	月	日	保護者氏名	印
選手7	2017年	月	日	氏名	印
	2017年	月	日	保護者氏名	印
選手8	2017年	月	日	氏名	印
	2017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枚をご利用下さい。
- ※ 18歳未満の方は保護者の署名捺印が必要です。18歳以上の方の保護者の署名捺印は不要です。
- ※ 選手1欄には、チームの代表者(選手)をご記入下さい。参加詳細通知は代表者宛に郵送します。
- ※ チームの代表者は参加詳細通知の内容を必ずチームの皆様にお知らせください。
- ※ 参加詳細通知の封書は大会当日受付にご持参下さい。封筒と引き換えにナンバーカード他をお受け取りに必要です。忘れないようにご注意下さい。