

アドベンチャーフェスタ 2019 **虹の湖デュアスロン**
参加申込書

自転車のタイプ	<input type="checkbox"/> ロードレーサー その他()	所属チーム または学校名	※9文字以内		
フリガナ	-----	生 年 月 日	西 暦	年 月 日	性別
氏 名	Ⓜ	月 日	2019年5月26日現在 満 歳		男・女
住 所	〒 ー 都 道 府 県				
自宅電話	()	携帯電話	()		
緊急時連絡先	(氏名)	電話番号	()		
E-mail					

参加費 4,000円

払込金受領書貼付欄



参加誓約書

- 下記項目①～⑧の全てに同意の方は、参加申込書欄に署名、捺印してください。
- ① 私は、大会主催者が設けたすべての規約、規則、指示に従うことを同意します。
 - ② 私は、大会競技およびその付帯行事の開催中、私個人の所持品および運動用具に対し、一切の責任を持ちます。
 - ③ 私は、大会競技が過酷で危険な競技である事を承知しています。従って私は、大会競技中およ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一切の責任を免除します。
 - ④ 私は、私の健康状態が良好であり、トレーニングも本競技参加に備えて十分です。さらに私は、医師の健康診断の結果、健康であることを保証されていることも誓います。
 - ⑤ 私は、大会競技中の事故に際し大会主催者が一次応急処置を行うことを承知します。
 - ⑥ 私は、申し込み後に取り消したり、大会がいかなる要因により中止、延期になった場合でも、参加申込金、申し込みの際の費用が返金されないことを承知します。
 - ⑦ 私は、名前及び写真を本大会に関連する放送や印刷物に、報道機関、主催者が自由に使用することを認めます。
 - ⑧ 私は、本大会への参加申込書類などすべての書類の記載事項が事実かつ正確であることを誓います。また私及び私の親類代表者、保護者など関係者は大会の内容や誓約書をよく理解し、承諾したことを誓います。

健康質問書 (該当するところに○)

現在発病中、再発中の疾病	ある・なし	現在、薬を服用中	はい()・いいえ
救護班に知ってもらいたい症状が有りますか?	ある()・なし	(薬品名もしくは症状を記入)	

2019年 月 日

参加者氏名 _____ 印 _____ 保護者氏名 _____ 印 _____

(誓約書は参加申込者本人が必ず自署、捺印してください。18歳以下の参加者には保護者の同意、承認が必要です。署名、捺印のないものについては受付できません。)

※事務局処理欄

受付日	B i b	参加料	備考