

平成29年 第23回 24時間EKIDENチーム申込書・誓約書

受付日時

受付番号

/	:
---	---

--

チーム名			
ふりがな	電話		自宅 () -
代表者名			携帯 () -
連絡先住所	〒 (-)		障がい者優先テント希望
連絡先 PCメール アドレス	連絡先 携帯電話 (スマホ) メールアドレス		
【チームPR】 ※パンフレットにて紹介しますので必ず記入してください。			
【チーム構成】 (例：〇〇市役所陸上部、〇〇消防職員他、〇〇ランニングクラブなど)			
<p>誓約書 私は、「平成29年 第23回宗像ユリックス24時間EKIDEN」への参加にあたり、健康管理には細心の注意を払い、次の各事項について誓約します。</p> <ol style="list-style-type: none"> 1、大会主催者が設けた大会要項、および指示に従います。 2、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、主催者加入の傷害保険による保険金給付のほかは、主催者及び実行委員会に対し損害賠償請求および訴訟などを行いません。 3、競技中に、負傷あるいは発病した場合は、応急の処置が施されることに異議はありません。 4、酒気を帯びての競技への参加はいたしません。 5、代理出走はさせません。代理出走が発覚した場合、表彰の取り消しなど大会主催者の指示に従います。 6、大会中に撮影した写真、映像に関する肖像権、使用権は大会主催者側に帰属することに同意します。 <p>※当申込書が誓約書となります。必ずご本人様が署名をしてください。</p>			

☆チーム申込期間☆

①アクアドームへ持参・郵送

平成29年2月1日(水)10時～受付開始 平成29年2月28日(火)22時(必着)

②FAX・メール

平成29年2月2日(木)10時～受付開始 平成29年2月28日(火)22時(必着)

●チーム申込書・誓約書をアクアドームへ持参・郵送・FAX・メール後3日以内(土日祝を除く)に21,000円をお振込み下さい。

☆選手申込期間☆

平成29年3月1日(水)10時～受付開始 平成29年3月24日(金)22時(必着)

チーム申込書・誓約書について(ご案内)

24時間EKIDENにご参加いただきまして誠にありがとうございました。大会事務局では、よりよい大会運営を目指し、準備いたしております。チーム申込書・誓約書の記入案内に沿って記入をお願いいたします。

●日程の案内

☆チーム申込期間☆

①アクアドームへ持参・郵送 : 平成29年2月1日(水)10時～受付開始 平成29年2月28日(火)22時(必着)

②FAX・メール : 平成29年2月2日(木)10時～受付開始 平成29年2月28日(火)22時(必着)

☆選手申込期間☆

平成29年3月1日(水)10時～受付開始 平成29年3月24日(金)22時(必着)

平成29年 第23回 24時間EKIDENチーム申込書・誓約書 受付日時 受付番号
 / :

チーム名			
ふりがな	① 電話	自宅 () -	
代表者名		携帯 () -	
連絡先住所	〒 (-)		② 障がい者優先テント希望
連絡先 PCメール アドレス	連絡先 携帯電話(スマホ) メールアドレス		

【チームPR】 ※パンフレットにて紹介しますので必ず記入してください。

③

【チーム構成】 (例: ○○市役所陸上部、○○消防職員他、○○ランニングクラブなど)

④

誓約書

私は、「平成29年 第23回宗像ユリックス24時間EKIDEN」への参加にあたり、健康管理には細心の注意を払い、次の各事項について誓約します。

- 大会主催者が設けた大会要項、および指示に従います。
- 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、主催者加入の傷害保険による保険金給付のほかは、主催者及び実行委員会に対し損害賠償請求および訴訟などを行いません。
- 競技中に、負傷あるいは発病した場合は、応急の処置が施されることに異議はありません。
- 酒気を帯びての競技への参加はいたしません。
- 代理出走はさせません。代理出走が発覚した場合、表彰の取り消しなど大会主催者の指示に従います。
- 大会中に撮影した写真、映像に関する肖像権、使用権は大会主催者側に帰属することに同意します。

※当申込書が誓約書となります。必ずご本人様が署名をしてください。

- ①チーム名と、代表者名、連絡のとれる電話番号、メールアドレスをご記入下さい。
- ②障がい者優先テントをご希望のチームは、「希望する」とご記入下さい。
- ③必ず、チームPR、チーム構成をご記入下さい。パンフレットに記載いたします。
- ④誓約文書を必ずお読みください。

【お問い合わせ】
〒811-3437 福岡県宗像市久原400
宗像ユリックス24時間EKIDEN事務局
担当: 甲斐 今古賀 中村
TEL: 0940-37-1377
FAX: 0940-37-1305
MAIL: eiko-well@leaf.ocn.ne.jp