

平成30年 第24回 24時間EKIDEN選手申込書・誓約書

受付番号

チーム名		参加人数	人
------	--	------	---

誓約書

私は、「平成30年 第24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。

- 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、使用权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。必ず参加者ご本人様が署名をしてください。

NO	参加者名(自署)		年齢	性別	種別	※高校生以下の保護者承諾の欄	〒 サイズ希望
	ふりがな			男・女	一般・中高・小学		S M L
	才	氏名					
	緊急時連絡先						
	ふりがな			男・女	一般・中高・小学		S M L
	才	氏名					
	緊急時連絡先						
	ふりがな			男・女	一般・中高・小学		S M L
	才	氏名					
	緊急時連絡先						
	ふりがな			男・女	一般・中高・小学		S M L
	才	氏名					
	緊急時連絡先						
	ふりがな			男・女	一般・中高・小学		S M L
	才	氏名					
	緊急時連絡先						
	ふりがな			男・女	一般・中高・小学		S M L
	才	氏名					
	緊急時連絡先						
	ふりがな			男・女	一般・中高・小学		S M L
	才	氏名					
	緊急時連絡先						
	ふりがな			男・女	一般・中高・小学		S M L
	才	氏名					
	緊急時連絡先						
	ふりがな			男・女	一般・中高・小学		S M L
	才	氏名					
	緊急時連絡先						

※1チームでこの申込書が複数枚になってもかまいません。コピーしてご使用ください。記入方法は裏面を参照下さい。

☆選手申込期間☆

平成30年3月1日(木) 10時~受付開始 平成30年3月23日(金) 22時まで(必着)

選手申込書・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。選手申込書・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

☆選手申込期間☆

平成30年3月1日(木)10時～受付開始 平成30年3月23日(金)22時(必着)

平成30年 第24回 24時間EKIDEN選手申込書・誓約書

受付番号

チーム名	①	参加人数	人
------	---	------	---

誓約書

私は、「平成30年 第24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。

- 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、使用权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。必ず参加者ご本人様が署名をしてください。

NO	参加者名(自署)	年齢	性別	種別	※高校生以下の保護者承諾の欄	Tシャツ サイズ希望
	ふりがな		男・女	一般・中高・小学	印	④ S M L
	氏名	②	才		TEL	③
			緊急時連絡先			

①チーム名と、参加人数をご記入ください。

②誓約文書を読んだ後に、参加者ご自身で署名をしてください。自署した時点で誓約したものとなります。参加申込書に記載する年齢は大会当日の満年齢、種別(一般・中高・小学)は大会当日の種別で記入をお願いします。

③高校生以下は、保護者の署名と承諾印が必要です。

④参加賞(Tシャツ)の希望サイズを○で囲んでください。希望が無い場合は、事務局側で判断いたします。但し、当日追加登録者は、参加賞がございません。事前にお申込ください。(サイズはS・M・Lのみです)

※1チームでこの申込書が何枚になっても問題ありません。必ず、参加者ご本人様の署名が必要となります。

【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：今古賀 中村 永溝
TEL：0940-37-1377
FAX：0940-37-1305
MAIL：eiko-well@leaf.ocn.ne.jp