

2019年 第25回 24時間EKIDENチーム申込書・誓約書

受付日時				受付番号	
------	--	--	--	------	--

申込方法 持参 郵送 FAX メール

チーム名					
ふりがな			電話番号	① ※繋がりやすい番号	()
代表者名				②	()
連絡先住所	〒 -			障がい者優先テント希望 希望する ・ 希望しない	
ふりがな			電話番号 ※代表者に繋がらない 場合、連絡します。		
副代表者名				()	
【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</p> <p>私は、「2019年 第25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持参の場合

2019年2月1日(金)10時～受付開始 2019年2月28日(木)22時(必着)

②郵送・FAX・メールの場合

2019年2月2日(土)10時～受付開始 2019年2月28日(木)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2019年2月28日(木)までに
チーム登録費21,600円(20,000+消費税)をお振込みください。

☆選手申込期間☆

2019年3月1日(金)10時～受付開始 2019年3月24日(日)22時(必着)

2019年 第25回 24時間EKIDENチーム申込書・誓約書

受付日時

受付番号

 /
 :

申込方法

持参 ・ 郵送 ・ FAX ・ メール

チーム名	①		電話番号	① ()
ふりがな			※繋がりやすい番号	
代表者名	②		電話番号	()
連絡先住所			障がい者優先テント希望	
副代表者名	③		電話番号	② 希望する ・ 希望しない
			※代表者に繋がらない場合、連絡します。	()
【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。				
④				
【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)				
誓約書 ④ 私は、「2019年 第25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、住所をご記入下さい。
 - 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誓約書を必ずお読みください。