

ひらや高原リゾート高嶺山登山マラソン参加申込書

必要事項を記入の上誓約書に必ず署名捺印をして下さい。参加クラスに を付けてください

氏名:		性別	男	女	
ふりがな		年齢 (大会当日)	歳		
生年月日	年	月	日	血液型	型
自宅連絡先	〒住所			携帯	
	自宅TEL				
参加クラス	11.6 Km	8.6 Km	所属		
過去の大会記録	大会名	記録	:	:	:
緊急連絡先	氏名	族柄	連絡先		

誓約書

大会主催者殿

私は本競技参加に当たり起因や内容に関係なく、死亡または負傷しても主催者及び関係者他の参加者などすべての人に対して損害賠償を請求したり、非難したり中傷したり集計を含む大会運営にクレームをつけたりしないことを誓約致します。また、私に対する補償は大会に掛けられた傷害保険の範囲内(下記参照)であることを確認、了承いたします。従って、私はここに、私自身、私の遺言執行人、管財人、相続人、近親者などのいずれからも私の被った一切の傷害について賠償請求、訴訟の提起及びそれらのための弁護士費用など支払請求を行わないことを誓います。そしてレース前レース中に限らず体調が悪くなった場合は即座に大会を放棄します。またマナーとルールを守り、もし他の人と問題が生じた時は、すべて当人同士の問題としほかの人には一切迷惑をかけないことを約束します。最後に主催者は、本大会における参加者及びマシンの写真、ビデオ等のすべての映像権利を所有し、その目的を問わず使用することを認めます。

<主催者契約の保険金額> 死亡300万円・入院日額3000円・通院日額1000円

未成年者は、必ず親権者の承諾を得て親権者の署名捺印が必要です。無い場合は、出場出来ません。

ひらや高原リゾート高嶺山登山マラソン 大会実行委員会 御中

私は、大会への応募書類のすべての記載事項が真実でかつ正確であることを誓います。

また、私および私の保護者(未成年の場合)は、大会誓約書および大会傷害保険を含む大会の内容を良く理解し承諾したことを誓い、下記の必要事項を明記署名します。

2015年 月 日 参加者氏名 印 親権者氏名 印

必ず、参加申込書は、FAXでお送りください。同時に参加費の振込を行なってください。

振込予定日を入れてください。

振込日: 月 日

事務局: 395-0601 長野県下伊那郡平谷村1511 平谷高原リゾート大会事務局

TEL 0265-48-2260 FAX 0265-48-2261

参加費: 3000円

振込先: 飯田信用金庫 駒場支店 普通口座4907088 名義 平谷高原リゾート大会事務局
事務局使用欄

エントリーフィー	受付日	受理書発送日	お取扱店印
¥	/	/	