

第17回 江戸川グリーンマラソン&親子funラン 参加申込書

9月25日(土)開催

FAX : 03-6735-7202

申込締切日 平成 27年 9月 11日(金)

| | | |
|----------------------------|--|--|
| 参加種目 (希望の種目に○印をつけてください) | 10kmfunラン (15歳以上) 3,240円/名 | |
| | 5kmfunラン (15歳以上) 2,700円/名 | |
| | 3km親子funラン (3歳~12歳以下) 2,700円/組 ※保護者同伴 | |
| | 1km親子funラン (3歳~12歳以下) 2,160円/組 ※保護者同伴 | |

| | | | |
|--------|------------------------|----|--|
| ふりがな | | 性別 | |
| 氏名 | | | |
| 生年月日 | 大・昭・平 年 月 日 生まれ | 年齢 | |
| ふりがな | | 性別 | |
| お子様氏名 | | | |
| 生年月日 | 平 年 月 日 生まれ | 年齢 | |
| ご住所 | 〒 都 道 区 市 府 県 郡 | | |
| 電話 | 自宅 : () - /携帯 : () - | | |
| E-mail | | | |

誓約書

大会規約

大会申込者は、下記大会規約すべての項目に同意の上ご参加下さい。

- 自己都合による申込後の種目変更、キャンセルはできません。また、過剰入金・重複入金の返金はいたしません。
- 大会申込者は、地震・風水害・降雪・事件・事故・疫病等による大会開催前の中止決定、開催内容の縮小および、開始後の途中中止のいずれにおいても参加料の返金はありません。また、中止等に至った場合、主催者は参加賞の配布など可能な対応をさせていただきますが、状況により参加賞配布などが出来ない場合がありますので、大会申込者は主催者の判断および決定に従います。
- 大会申込者は、心疾患・疾病等なく、健康に留意し、十分なトレーニングをして大会に臨みます。傷病、事故、紛失等に対し、自己の責任において大会に参加します。
- 大会申込者は、大会開催中に主催者より競技続行に支障があると判断された場合、主催者の競技中止の指示に直ちに従います。また、その他、主催者の安全管理・大会運営上の指示に従います。
- 大会申込者は、大会開催中に傷病が発生した場合、応急手当を受けることに異議ありません。その方法、経過等について、主催者の責任を問いません。
- 大会申込者は、天候の急変や会場周囲で発生した火災等や緊急事態を含むあらゆる事態による、大会開催中の事故、紛失、傷病等に関し、主催者の責任を免除し、損害賠償等の請求を行いません。
- 大会申込者は、大会開催中の事故・傷病への補償は大会側が加入した保険の範囲内であることを了承します。
- 大会申込者の家族・親族、保護者(参加者が未成年の場合)、またはチームメンバー(代表者エントリーの場合)は、本大会への参加を承諾しています。
- 年齢・性別等の虚偽申告、申込者本人以外の出場(代理出走)はいたしません。それらが発覚した場合、出場・表彰の取り消し、次回以降の資格はく奪等、主催者の決定に従います。また、主催者は、虚偽申告・代理出走者に対して救護・返金等一切の責任を負いかねます。
- 大会申込者は、大会の映像・写真・記事・記録等(において氏名・年齢・性別・記録・肖像等の個人情報)が新聞・テレビ・雑誌・インターネット・パンフレット等に報道・掲載・利用されることを承諾します。なお、当該大会の映像・写真・記事・記録等の掲載権・使用权は主催者に属します。
- 大会申込者の個人情報の取扱いは、別途記載する主催者の規約に則ります。
- リレーに関してはチーム編成とし、走順・周回数等は自由とします。
- 1人最低1周以上走り、次走者にリレーします。1人何周走っても構いませんが、全チームメンバーは最低1回の走行を条件とします。
- たすきリレーは決められたゾーン内で行います。
- コースの途中でタスキをリレーする事はできません。
- 代理出走は認められません。
- 機械計測の場合、タイム計測及び周回チェックは計測チップを使用します。その為、ランナーの皆様は必ず、計測チップが装着されているか確認の上、出走してください。また、大会参加者は、この計測チップが一時的に大会主催者より貸与されていることを理解し、大会当日に返却しなかった場合、後日大会事務局へ郵送等により返却することを誓約します(送料は参加者負担)。なお、計測チップを紛失した場合はその理由の如何にかかわらず大会事務局からの請求に従い、4,200円の支払いをすることにより弁償することに同意します。
- 大会に際しては大会ルールを厳守して、参加者の皆様が安全にレースができ、楽しめる大会になるようご協力ください。

上記大会規約すべての項目に同意し、参加料を指定振込先へ入金したことを署名いたします。

平成 年 月 日

署名 _____ @

保護者 _____ @
(参加者が未成年の場合)

〒151-0053
東京都渋谷区代々木1-21-16
アジア代々木J's 402号室
TEL : 03-5350-6336
FAX : 03-6735-7202
個人情報担当 : 鷲須 信隆

<振込先>
株式会社ストライブ
三菱東京UFJ銀行 川崎支店
普通預金 0474656