

第6回 秋田リレーマラソン&スイーツマラソン 参加申込書

※該当する参加カテゴリー、参加料の□にチェックを付けてください。 ※念のため、控えとしてコピーをお取りください。 ※参加料にイベント参加保険料も含まれます。

チーム名	フリガナ	振込日 月 日	振込名義人
	※リレーマラソン参加者のみ ご記入ください。		
代表者	氏名 フリガナ	年齢 歳	電話
	住所 〒	メール	※登録情報確認のため、ご連絡させていただく場合がございます。
リレーマラソン	一般		
	<input type="checkbox"/> 男子 <input type="checkbox"/> 女子 <input type="checkbox"/> 男女混合(女性2名以上含む) <input type="checkbox"/> 職場対抗 <input type="checkbox"/> マスターズ(開催日時点で全員満50歳以上)		
	学生 <input type="checkbox"/> 小学生 <input type="checkbox"/> 中学生 <input type="checkbox"/> 高校生 <input type="checkbox"/> 大学生		ファミリー <input type="checkbox"/> ファミリー(小学生以上で且つ家族中心で構成)
参加料	一般		ファミリー
	小学生~大学生		小学生~大学生
スイーツマラソン	参加カテゴリー		親子の部
	<input type="checkbox"/> 一般の部 <input type="checkbox"/> 親子の部		小学生 <input type="checkbox"/> 1人 (1,000円) <input type="checkbox"/> 2人 (2,000円) <input type="checkbox"/> 3人 (3,000円) <input type="checkbox"/> 4人 (4,000円) <input type="checkbox"/> 5人 (5,000円)

お振り込み先 ▶ 北都銀行 通町支店 普通預金6061385 【口座名義人】特定非営利活動法人トップスポーツコンソーシアム秋田
インターネットでのお申込みは、runnet.jp/ または jtbsports.jp/ まで ※4月上旬からお申込みできます。事前の会員登録が必要です。(登録料無料) ※期間外の申込みは受け付けません。

リレーマラソン メンバー表					スイーツマラソン メンバー表			
順位	出場選手名	電話番号(緊急連絡先)	性別	年齢	出場選手名	電話番号(緊急連絡先)	性別	年齢
1			男・女	歳			男・女	歳
2			男・女	歳			男・女	歳
3			男・女	歳			男・女	歳
4			男・女	歳			男・女	歳
5			男・女	歳			男・女	歳
6			男・女	歳			男・女	歳
7			男・女	歳			男・女	歳
8			男・女	歳			男・女	歳
9			男・女	歳			男・女	歳
10			男・女	歳			男・女	歳
11			男・女	歳	※お名前はプログラムに記載させていただきます。※緊急連絡先は万が一の際、連絡のつく代表者1名でも結構です。			
12			男・女	歳	リレーマラソン チームの意気込み・紹介などをお書きください。			
13			男・女	歳				
14			男・女	歳	会場ですすリクエストソングをお書きください。			
15			男・女	歳				

誓約書	●私は、イベントに参加するにあたり、競技に伴う危険性を認識したうえ、主催者が設けた要項・指示に従い、大会開催中の事故に対しては、自己の責任において処理することを誓います。	●大会期間中は、主催者の指示に従い会場周辺の美化に努めることを誓います。また、モラル向上に努め、暴言や、スポーツマンにあるまじき行為や自然破壊等の恥ずべき行為を行わないことを誓います。
	●大会出場にあたり、健康管理には十分に注意し、心身ともになんら支障のないことを自認いたします。また、大会当日、体調が悪い場合は勇気をもって出場を辞退いたします。	●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。また、その掲載者・使用権は主催者に属します。
	●計測用タグ(レンタル)を破損、未返却の場合、実費2,000円を支払うことを誓います。	
	※番号と走る順序とは関係ありません。 ※代表者がメンバーとして走る場合は、出場選手名の欄にも名前を記入してください。	私は出場選手を代表して署名、捺印します。
○私たちは、大会に参加するにあたり、競技に伴う危険性を認識したうえ、主催者が設けた要項の規定を守る事を誓います。また、大会開催期間中の事故に対しては、自己の責任において処理することを誓います。	チーム代表者 氏 名	
○大会出場にあたり、健康管理には十分に注意するとともに、大会当日体調が悪い場合は、勇気をもって出場を辞退します。		
○上記の他、別途定める大会規約に則って参加します。	私は保護者全員を代表して署名、捺印します。	
※出場選手が未成年の場合、保護者の方へ ○未成年者の参加について、私(保護者)が一切の責任を負うとともに、本大会への出場を承認します。	保護者代表 氏 名	