

FAXエントリー用紙

FAXはこちらまで **0985-68-3030**
 メールはこちらまで **ev@mlt.jpn.com**

チーム名

代表者名	TT参加	有・無	部門	出場予定の部門(絆)を数字を丸で囲ってください。 ①家族の絆 ②職場の絆 ③友情の絆 ④小学生リレー(2時間)
------	------	-----	----	------------------------------------------------------------

生年月日 西暦 年 月 日 年齢 歳

住所 〒

TEL 携帯

チームメンバー(代表者以外)

ふりがな		性別	男・女	ふりがな		性別	男・女
氏名		学年		氏名		学年	
年齢	(大会当日 歳)	TT参加	有・無	年齢	(大会当日 歳)	TT参加	有・無
ふりがな		性別	男・女	ふりがな		性別	男・女
氏名		学年		氏名		学年	
年齢	(大会当日 歳)	TT参加	有・無	年齢	(大会当日 歳)	TT参加	有・無
ふりがな		性別	男・女	ふりがな		性別	男・女
氏名		学年		氏名		学年	
年齢	(大会当日 歳)	TT参加	有・無	年齢	(大会当日 歳)	TT参加	有・無
ふりがな		性別	男・女	ふりがな		性別	男・女
氏名		学年		氏名		学年	
年齢	(大会当日 歳)	TT参加	有・無	年齢	(大会当日 歳)	TT参加	有・無
ふりがな		性別	男・女	ふりがな		性別	男・女
氏名		学年		氏名		学年	
年齢	(大会当日 歳)	TT参加	有・無	年齢	(大会当日 歳)	TT参加	有・無
ふりがな		性別	男・女	ふりがな		性別	男・女
氏名		学年		氏名		学年	
年齢	(大会当日 歳)	TT参加	有・無	年齢	(大会当日 歳)	TT参加	有・無
ふりがな		性別	男・女	ふりがな		性別	男・女
氏名		学年		氏名		学年	
年齢	(大会当日 歳)	TT参加	有・無	年齢	(大会当日 歳)	TT参加	有・無
ふりがな		性別	男・女	ふりがな		性別	男・女
氏名		学年		氏名		学年	
年齢	(大会当日 歳)	TT参加	有・無	年齢	(大会当日 歳)	TT参加	有・無
ふりがな		性別	男・女	ふりがな		性別	男・女
氏名		学年		氏名		学年	
年齢	(大会当日 歳)	TT参加	有・無	年齢	(大会当日 歳)	TT参加	有・無

人数:	名	合計金額:	振込予定日
			月 日

◆お申込みお問い合わせ MLTSPORTS TEL070-5486-3088 メール ev@mlt.jpn.com
 ◆大会事務局 MRT宮崎放送 0985-27-6619

◆参加費振込先

ゆうちょ銀行 店番 一七九 種目 当座 口座番号 01740-0-144116 加入者名 MLTsports

※お振込の際は、代表者のお名前でお振込をお願い致します。

※代表者以外のお名前でお振込いただく場合は記入ください

(振込名義)

—第4回 東九州リレーマラソンin延岡—

誓約書

□□□

私は第4回 東九州リレーマラソンin延岡 開催日2018年3月25日(以下大会と略す)への参加にあたり下記の事項をチーム全員が確認し了承します。

1、私は大会が一般公道・施設を利用して行われるため、一般交通法規などはもとより大会主催者(以下、主催者と略す)が設けたすべての規約・指示を順守し、私個人の責任において安全管理・健康管理に十分な注意を払い大会に参加し、万一、体調などに異常が生じた場合はすみやかに競技を中止することを誓います。

2、私は、マラソン及びこれに関連するスポーツ経験が十分にあり、大会が変化の厳しい環境の中で行われる競技であり、競技者の体調は急激に変化する特性のあることを認識しております。また、大会会場は、不安定の要素の多い野外あるいは施設などの広い範囲に特設されるため、緊急時の救護あるいは対応に支障をきたす可能性が高いことをよく理解しております。現在、私の健康状態は良好であり大会の参加になんら問題を生じることは予想されません。さらに私は、大会日より1年以内の医師による健康診断の結果、健康であることが確認されています。また、アレルギー体質、過敏症などの特異体質や既往症など、さらには宗教上その他の理由などにより、大会医療班が緊急医療のために知ってほしいことがある場合は、事前に大会主催者に書面で申告いたします。なお、大会主催者からの要請があれば、健康診断書・負荷心電図証明書の提出を致します。

3、私は、主催者により競技続行に支障があると判断された場合、主催者の競技中止勧告を受け入れます。また、大会開催中に私が負傷したり、事故に遭遇し、あるいは発病した場合には、医師および主催者が私に対し応急処置をすることを承諾し、その応急処置の方法及び結果に対して意義を唱えません。

4、私は、競技中および付帯行事の開催中に負傷した場合、またこれに基づいた後遺症が発生した場合、あるいは死亡した場合においても、その原因のいかんを問わず、大会に係わる全ての大会関係者に対する責任の一切を免除致します。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であることを確認し承致します。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私に被った一切の損害について賠償請求、提訴提起およびそれらのための弁護士費用などの支払請求を行わないことを誓います。

5、私は、気象状況の悪化及び競技環境の不良などの大会主催者の責に帰すべからざる事由により、大会中止になった場合、または競技内容に変更があった場合、さらに競技用具の紛失・破損などの競技あるいは競技参加に支障が生じた場合においても、主催者に対してその責任を追及しないこと並びに大会への参加のために要した諸経費(参加費を含む)の支払請求を一切行わないことを誓います。

6、私は、私の肖像、氏名、住所、年齢、競技歴などが、大会に関連する広告全般および報道・情報メディアにおいて使用されることを了承し、これらに付随して主催者・管轄競技団体が制作する印刷物・ビデオ・情報メディアなどによる商業的利用を承諾致します。

◆参加費振込先

第4回 東九州リレーマラソンin延岡 御中

私は、大会への応募書類の全ての記載事項が真実且つ正確である事を誓います。また、私および私の保護者(未成年の場合)は、大会の誓約書および大会傷害保険を含む大会の内容を理解し承諾したことを誓い、下記に必要な事項を明記し署名致します。

※未成年の方は、保護者の承諾を示す署名捺印が必要です。

参加者代表者 自筆署名・捺印
印 署名日 年 月 日
保護者代表者 自筆署名・捺印
印 署名日 年 月 日