

第4回 越後高田はさ木福祉農道マラソン大会 参加申込書

平成 28年 月 日

越後高田はさ木福祉農道マラソン大会実行委員会委員長 様

越後高田はさ木福祉農道マラソン大会に参加したいので、参加同意書を添えて申し込みます。

| | | | | | | |
|---|--------------------------------|--------------------------|--|--|------------------|-----|
| 参加者 | フリガナ | | | | 生年月日 | 性別 |
| | 氏名 | | | | 昭和・平成 年 月 日 (歳) | 男・女 |
| | 住所 | 〒 | | | 電話番号 | |
| 緊急連絡先 (参加者以外 で必ず連絡が 取れる連絡先) | フリガナ | | | | 電話番号 | |
| | 氏名 | | | | | |
| | 住所 | 〒 | | | 本人との関係 | |
| 参加希望種目に○を付けてください | | 1km・1km(障害)・3km・5km・10km | | | | |
| 1km(障害) 希望者への 質問 (該当するもの に○を付ける。) | 車いすの使用 | あり・なし | | | | |
| | 伴走者の参加 | あり・なし | | | | |
| | 伴走者の参加で「あり」とした方は以下の欄にご記入してください | | | | | |
| | 伴走者フリガナ | | | | 伴走者電話番号 | |
| | 伴走者氏名 | | | | | |
| | 伴走者住所 | 〒 | | | | |
| | 伴走者生年月日 | 昭和・平成 年 月 日 (歳) | | | 伴走者性別 | 男・女 |

第4回越後高田はさ木福祉農道マラソン大会参加にかかる同意書

私は第4回越後高田はさ木福祉農道マラソン大会(以下「はさ木福祉マラソン大会」という。)に参加するにあたり、下記事項に同意し署名・捺印いたします。

記

- 1 はさ木福祉マラソン大会へ参加可能な体調であることを予め確認(事前に健康診断を実施)のうえ、同大会へ参加すること。
- 2 自己の責任において自身の体調・安全管理を行う(必要な服用薬等の持参を含む)こと。
- 3 自己の責任において貴重品等の持ち物の管理を行うこと。
- 4 上記以外の競技規定及び大会規約についても遵守すること。
- 5 主催者及び主催者が認めたものがはさ木福祉マラソン大会時に私の写真を撮影すること並びに当該写真等をはさ木福祉マラソン大会に関する各種印刷物等に使用すること。

平成 28年 月 日

本人署名

(印)

保護者又は親権者署名

(印)

(この欄は本人が18歳未満又は障害者の場合に署名・捺印してください)

※1 応募者多数の場合は抽選を行います。当選発表は参加許可証の発送をもってかえさせていただきます。

※2 参加申込書に記入不足の箇所がある場合、担当者が後日電話で問い合わせさせていただく場合がございます。