第４５回久留米ロードレース大会申込書（団体用）

学校・所属名（　　）　**高校男子１０Ｋｍ**

	氏　　名	フリガナ	学年	生年月日（西暦）	登録番号	備　考
1				年　月　日		
2				年　月　日		
3				年　月　日		
4				年　月　日		
5				年　月　日		
6				年　月　日		
7				年　月　日		
8				年　月　日		
9				年　月　日		
10				年　月　日		
支払方法		銀行振り込み（12月　　日頃振込予定）・　現金書留　・　荘島体育館窓口持参				

※学年は大会当日現在で記入してください。
※参加料が免除される大会に出場された方は、備考欄に大会番号（別紙参照）を記入ください。

誓　約　書

申込に関して、参加者及び責任者は下記記載事項に同意の上、申し込みます。

①主催者において参加者全員を傷害保険に一括加入しますが、保険の適用外は自己負担となります。
②大会参加前に事前に健康診断を受け健康であることを確認して参加してください。
　また、大会時、競技中の事故については、応急処置のみ主催者において行いますが、その後の責任については一切負いません。（健康保険証を持参してください。）
③貴重品等については、各自の責任において保管してください。盗難・紛失等の責任については一切負いません。
④大会出場中の映像・写真・記事・記録等のテレビ・新聞・雑誌・インターネット等への掲載権は主催者に帰属します。
⑤申し込み後の取消や、大会当日不参加の場合、また地震、風水害、荒天（降雪・雷雨等）、事件、事故などによる中止の場合の参加料返金は原則行いません。
⑥アスリートビブス（ナンバーカード）に装着している発信機ランナーズチップは、ゴール後タグ回収所において回収をします。必ず返納してください。紛失した場合は1,500円を負担して頂きます。
⑦参加者が18歳未満の場合は、事前に保護者の了承を得たうえで参加します。

【個人情報の取扱いに関する事項】
　今後の大会案内等を含む大会運営に利用するほか、関係先等に配布する大会プログラムには氏名、年齢、所属を掲載し、また、これらの情報に記録タイムを付して、インターネットに掲載します。

年　　月　　日

住　　所　〒＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

学校名（所属）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

申 込 責 任 者＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電　　話＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

（次回案内メールで希望される場合）メールアドレス＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿