



- | | |
|------|--|
| 募集人数 | 0名 ②150チーム |
| 参加費 | ①3,000円 ②5,000円
※申込受付後は、参加料の返還はいたしませんのでご了承ください。 |
| 参加資格 | 【スタンダードコース】16歳以上の健康な男女(18歳以下の参加者は保護者の承諾印要)
【ショートコース】小学生の子どもとその保護者(小学生は保護者の承諾印要)
【全部門共通】レースの全コースを迷うことなく、制限時間内に完走の自信がある人 |
| 表彰対象 | 総合男女1～5位 |
| 制限時間 | 【スタンダードコース】
フィニッシュ/スタート後4時間 [ニュー霧降キャンプ場]
【ショートコース】
フィニッシュ/スタート後3時間 [ニュー霧降キャンプ場] |
| 募集期間 | 2011年10月11日(火)～
※ただし定員に達し次第募集を終了いたします。 |
| 主催 | 日光アウトドアフェスティバル実行委員会 |
| 後援 | 日光市/下野新聞社/朝日新聞宇都宮総局 |
| 協力 | 日光森と水の会/霧降を元気にする会/NPO法人とちぎグリーンエージェント |
| 協賛 | PowerBar/Foxfire/LEKI/mont-bell/Namche Bazar |
| 企画運営 | パワースポーツ/OSJ |



※内容は変更になる場合があります。

日光アウトドアフェスティバル 第1回霧降高原トレイルレース [参加申込書]

参加種目	<input type="checkbox"/> スタンダードコース:個人12kmの部 <input type="checkbox"/> ショートコース:小学生親子5kmの部(2名1組)		
予定来場方法	<input type="checkbox"/> 自家用車 <input type="checkbox"/> 公共交通機関		
代表者氏名(参加者)	ふりがな	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
生年月日	年 月 日	年齢(大会当日)	歳
自宅連絡先	住所	〒 -	
	TEL	FAX	
	携帯電話	Tシャツサイズ	<input type="checkbox"/> XS <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> O
	Eメール	今後Eメールでの大会案内などのさまざまな情報の送信を <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない	
所属(学校)名			
緊急連絡先	氏名	続柄	TEL・携帯
氏名(小学生)	ふりがな	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
生年月日	年 月 日	年齢(大会当日)	歳
自宅連絡先※	住所	〒 -	
	TEL	FAX	
	携帯電話	Tシャツサイズ	<input type="checkbox"/> XS <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> O
	Eメール		

※連絡先が代表者と異なる場合はご記入ください。

日光アウトドアフェスティバル 第1回霧降高原トレイルレース 誓約書

私は、日光アウトドアフェスティバル 第1回霧降高原トレイルレース(開催日:2011年11月12日-13日)>(以下、大会と略す)への参加にあたり、下記のことを誓います。

[規則の準備義務と自己管理責任]

1.私は、大会が山中の自然環境を利用して行われるため大会主催者(以下、主催者と略す)が設けた全ての規約・規則・指示を遵守し、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事を誓います。

[競技特性の理解と参加適性]

2.私は、トレイルランニングの経験が十分にあり、大会が変わりやすい自然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があることを認識しております。また、レースコースが変わりやすい山中に設定されるため、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、大会日よりさかのぼり1年以上に医師の健康診断の結果、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、大会医療スタッフが緊急医療のために知っておきたいことがある場合は、事前に主催者に書面で申告いたします。なお、主催者からの要請があれば、健康診断書・負荷心電図証明書を提出いたします。

[競技の中止勧告遵守と応急処置]

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入れます。また大会中に私が負傷もしくは事故に遭遇する、あるいは発病した場合、医師及び主催者が私に対し応急処置を施す事を承諾し、その応急処置の方法及び結果に対しても異議を唱えません。

[負傷・死亡事故の免責]

4.私は、競技中および付帯行事の開催中に負傷した場合、または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(下記参照)であることを確認・承知いたします。従って、私はここに、私自身、私の遺言執行人、管財人、相続人、近親者などのいづれからも、私が被った一切の傷害について賠償請求、訴訟の提起およびそれらのための弁護士費用などの支払い請求を行わないことを誓います。

<主催者契約の保険金額>死亡:後遺障害500万円・入院日額3,000円・通院日額2,000円

[不可抗力事項の免責]

5.私は、気象状況の変化および競技環境の不良など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、また競技内容に変更があった場合、さらには競技用具の紛失破損などにより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究しない事並びに大会への参加のために要した経費(参加費を含む)の支払請求を一切行わない事を誓います。

[肖像権などの広報使用と商業的利用]

6.私は、私の肖像・氏名・住所・年齢・競歴などが、大会に関連する広報物全般および報道・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。

日光アウトドアフェスティバル実行委員会 御中

私は、大会への応募書類のすべての記載事項が真実かつ正確であることを誓います。

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良く理解し承諾したことを誓い、下記の必要事項を明記署名します。

参加者自筆署名捺印 年 月 日	印	保護者氏名捺印(未成年者は保護者の承諾を示す署名捺印が必要です) 年 月 日	印
参加者自筆署名捺印 年 月 日	印	保護者氏名捺印(未成年者は保護者の承諾を示す署名捺印が必要です) 年 月 日	印

参加申込方法

郵送にて

- ①本紙をご利用いただくか、パワースポーツWebサイトから参加申込書をダウンロードしてください。 <http://www.powersports.co.jp/>
- ②必要事項をれもなく記入し、下記大会事務局宛てにご郵送ください。
- ③参加申込書の送付と同時に、下記郵便振替口座に参加費をご入金ください。
その際、郵便局に備え付けの振替用紙をご利用いただき、通信欄に大会名・カテゴリーを必ずご記入ください。
例)日光アウトドアフェスティバル 第1回霧降高原トレイルレース
- ④参加申込受付後、大会の約2週間前に大会詳細を通知いたします。

振込先[郵便振替口座] 加入者名:有限会社パワースポーツ 口座番号:00200-9-114633

オンラインにて

スポーツエントリー、ランネットのWebサイトよりオンライン申し込みが可能です。
コンビニ・クレジットカードなどのお支払い方法が選べます。

あなたのスポーツがココにある

SPORTS ENTRY

<http://www.sportsentry.ne.jp>

日本最大! 走る仲間のウェブサイト

R:RUNNET

<http://runnet.jp>



【お問い合わせ・申込書送付先】

日光アウトドアフェスティバル実行委員会(パワースポーツ内)

(有)パワースポーツ 〒248-0007 神奈川県鎌倉市大町4-1-7 TEL:0467-84-8639 FAX:0467-84-8640 E-mail:info@powersports.co.jp