

2013 OS J 安達太良山トレイルレース[参加申込書]

参加種目		2013年9月28日(土		±) □10K							
参加岭	ĔĦ	2013年9月29日	(日) □50K								
氏	名						性 別	口男	口女		
ふりがな							年齡(大会当日)		歳		
生年月日			19 年 月				血液型	型			
	住	所		_							
自宅連絡先	TEL						携帯電話				
	Tシャツサイズ										
	Eメール										
	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 口希望する 口希望しない								
チーノ	名										
過去のトレイルレースの記録			大会名	ጟ				記録 :	:		
緊急連絡先		氏名・続柄			•		連絡先				
パーティー(参加無料)		□参加	叩る 1	口参加しな	い	来場方法	□自家用車	□公共交通	機関		
宿泊場	脈										
私は、く[OSJ安達太良山トレイルレース(開催日:2013 年 9 月 28-29 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な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なわれる競技であり、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良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、大会日よりさかのぼり1年以内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、大会医療班が緊急医療のために知っておいて欲し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。 (競技の中止動告順中と応急処置) 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、またはこれら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(下記参照)であることを確認・了承いたします。従って、私はここに、私自身、私の遺言執行人、管財人、相続人、近親者などのいずれからも、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なわないことを誓います。											
「大可抗力事項の免責 「大会の表表を表表を表表を表表を表表を表表を表表を表表を表表を表表を表表を表表を表表を											
			20	13 年	月 日				2013 年 月	日	

◇◇必ず<u>郵送</u>にてお申し込みください。郵送と同時に参加費の振込みを行ってください◇◇

振込み日: 月 日 一予定日を記入お願いします

○郵送先:OSJ 安達太良山トレイルレース大会事務局(パワースポーツ内) 〒248-0022 神奈川県鎌倉市常盤 628-3

○振込先[郵便振替□座] ◇郵便振替□座 ◇加入者名 (有)パワースポーツ ◇□座番号 00200-9-114633

〇参加費:50K-10,000円、10K-4,500円