

[第3回 ヒルクライム・イン・おんたけ参加申込書]

参加種目	ロード レーサーの部	チャンピオンクラス	男子E [60歳~]
		男子A [16歳~29歳]	女子A [16歳~29歳]
		男子B [30歳~39歳]	女子B [30歳~39歳]
		男子C [40歳~49歳]	女子C [40歳~]
		男子D [50歳~59歳]	
	MTBの部	男子 [16歳~年齢区分なし]	女子 [16歳~年齢区分なし]
氏名		性別	
ふりがな		年齢 (大会当日)	
生年月日		血液型	
自宅連絡先	住所	〒 -	
	電話番号	FAX・携帯電話	
	メールアドレス		
所属チーム・所属先名			
大会参加回数	 回目	初参加
		Tシャツサイズ	S M L O
緊急時連絡先	氏名	電話	
自己紹介・その他 (何でもお書きください)			

第3回 ヒルクライム・イン・おんたけ 誓約書

私は、[第3回ヒルクライム・イン・おんたけ] (開催日: 2006年5月14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、大会が山岳道路を利用して行なわれる為大会主催者 (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速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、ロードバイクもしくはマウンテンバイク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。また、競技終了後の下山においては事故が発生する可能性が特に高いことを認識しており、十分注意し、事故のない様低速で走行いたします。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。

[競技の中止勧告順守と応急処置]

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であることを確認承いたします。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、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。

[不可抗力事項の免責]

5. 私は、気象状況の悪化 (主催者が定める以上の雨量・風速が観測された場合など) 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) の支払い請求を一切行わないことを誓います。

[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・競技歴などが、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。

セルフディスカバリーアドベンチャーレース 実行委員会 御中

私は、大会への応募用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	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)
印	印
年 月 日	年 月 日

必ず郵送にてお申し込みください