

参加申込書

2015年11月14日(土)【船内2泊】

参加申込書は漏れなく記入し、2015年7月10日(金)までにお送りください。(当日消印有効)

申込先(郵便) 〒892-0823 鹿児島県鹿児島市住吉町13番3号 中川運輸株式会社 観光課 TEL.099-226-8518 FAX.099-226-5117

※参加申込書、または誓約書に書名、捺印のない申込書は受け付けません。応募多数の場合は抽選とさせていただきます。

必要事項を明記し、該当項目に○印をつけてください。

参加種目	<input type="checkbox"/> 島めぐりマラソン <input type="checkbox"/> 島めぐりリレー		<small>※リレーチームの場合は人数分記入の上一緒に申し込み下さい。</small> チーム名: _____		チーム人数: _____	
ふりがな 参加者氏名	_____	年月日生	T・S・H	年 月 日 大会当日満 歳	性別	男 女
ふりがな 現住所	〒 _____	勤務先		血液型		
Eメール アドレス	_____		電話	自宅 _____ 緊急(携帯) _____		
過去のトカラ列島島めぐりマラソン大会の参加状況				T-シャツ		
該当する項目に○をして下さい。 ①参加状況(台風中止も含む) 【1・2・3・4・5・6・7・8】 ②申込んだが抽選から外れた ③申込んでいない				<small>※参加者にT-シャツを配布いたしますので、サイズの□に印してください。</small> <input type="checkbox"/> 110 <input type="checkbox"/> 120 <input type="checkbox"/> 130 <input type="checkbox"/> 140 <input type="checkbox"/> 150 <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> XL <input type="checkbox"/> XXL <input type="checkbox"/> XXXL		
「十島村友好島民の会」への入会の状況				この大会を何で知りましたか?		
①入会している(ななし会員・トカラ会員) ②入会していない				①テレビ ②ラジオ ③雑誌(専門誌) ④インターネット(村ホームページ) ⑤知人からの紹介 ⑥その他()		
その他マラソン大会参加経験				申し込みの動機		
レース名	タイム	時間	分	_____		
_____	_____	_____	_____			
事故防止のため過去の疫病をご記入下さい				ツアー中止に伴う料金払い戻し口座 <small>※必ずご記入下さい</small>		
(病名・年齢・症状等)				銀行 _____ 支店 _____ 口座番号 _____		
・無し ・有り				_____		

※未記入の場合は、無しと判断させていただきます。

上記のとおり、「第9回トカラ列島島めぐりマラソン大会」に参加申込を致します。

なお、参加にあたっては、この大会の趣旨に全面的に賛同し、以下の規約に同意承諾致します。

<第9回トカラ列島島めぐりマラソン大会参加誓約書>

私は、「第9回トカラ列島島めぐりマラソン大会」(以下大会と略す)への参加を承認された場合、下記の事項を誓約します。

- 私は、大会主催者が設けたすべての規則、指示に従うことに同意します。
- 私は、競技中及び付帯行事の開催中に負傷または、死亡事故が発生した場合、私自身及び保護者等関係者はその原因の如何を問わず、大会開催傷害保険による保険金給付のほかは、主催者及び大会関係者に対する責任の一切を免除します。
- 私は、私の健康状態が良好であり、トレーニングも本大会参加に備えて充分であることを誓います。さらに、医師の健康診断の結果、健康であることを保証されていることも誓います。
- 大会期間中に、私が負傷したり、事故に遭遇したり、あるいは発病した場合には、私に対し適切な処置が施されることに異議ありません。
- 私は、大会に関する放送、テレビ放映、新聞などの報道、チラシや文書等に十島村及び実行委員会が、私の名前及び写真を自由に使用することを許可します。
- 私は、荒天(海上の荒れ、強風、降雨等)により大会が中止になった場合、参加費のうちすでに要した費用を除く分(船賃・入浴料・写真代・食費(すでに購入済の食材費を除く)中学生以上17,000円程度、小学生10,000円程度)のみ払い戻されることを了承いたします。
- 私は、大会競技及びその付帯行事の開催中、私個人の所有品に対し、一切の責任を負います。
- 私は、本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。
- 私は、自己都合により参加を取りやめた場合、次の取消料を支払います。

取消日	大会開始日の前日から起算し3か月のぼって		大会開始日の前日	大会開始日の当日	大会開始後又は無連絡不参加
	15日前まで	14日前～2日前			
取消料	無料	30%	40%	50%	100%

※大会開始日は11月14日です。

平成27年 月 日

参加者自筆署名捺印

印

十島村長 殿

保護者署名捺印

印