

★第16回トカラ列島島めぐりマラソン大会 参加申込書(島民)★

提出締切日

申込書は漏れなく記入後、2022年8月19日(金)までに出張所に提出下さい。(※期限厳守)

申込書

※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(自身が在住する島内のみ) <input checked="" type="checkbox"/> 島めぐりレー ※令和4年度大会では実施しません。		
(ふりがな)参加者氏名		生年月日	大正・昭和・平成 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	型	Eメールアドレス	
連絡先	自宅: 携帯:	過去のトカラ列島島めぐりマラソン大会参加状況 該当項目に○をして下さい。 ①参加状況(中止時も含む。) ②申込んだが抽選から外れた ③申込んでいない	
T-シャツ(サイズ)記念マスク	※参加者配布用サイズ確認 <input type="checkbox"/> 不要 <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"/> 不要 <input type="checkbox"/> 必要		
マスク	<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の入会状況	①入会している(トカラ会員・ななしま会員) ②入会していない ③申込み済・加入手続き中		
大会を何で知りましたか?	①テレビ ②ラジオ ③雑誌 ④インターネット(村HP) ⑤知人の紹介 ⑥その他()		
その他マラソン大会参加経験	レース名	距離	Km タイム 時間 分
	レース名	距離	Km タイム 時間 分
事故防止の為過去の病歴を記入下さい。(未記入の場合は「なし」と判断します。)	あり・なし(病名・年齢・症状等)		
申込の動機			

第16回トカラ列島島めぐりマラソン大会 誓約書

私は、「第16回トカラ列島島めぐりマラソン大会 参加申込書」(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。

- 1 私は、大会主催者が設けた全ての規則、指示に従う事に同意します。
- 2 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他は、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。
- 3 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事を誓います。
更に、医師の健康診断の結果、健康である事を保証されている事も誓います。
- 4 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、適切な処理が施される事に異議はありません。
- 5 私は、大会に関する放送、テレビ放映、新聞等の報道、インターネット、チラシや文書等に十島村及び大会事務局が、私の名前及び記録並びに写真を自由に使用する事を許可します。
- 6 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、参加費のうちで、既に要した費用を除く分(船賃、入浴料、食費(既に購入済の食材費を除く)のみ払い戻される事を了承します。
- 7 私は、大会競技中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。
- 8 私は、本大会への応募書類の全ての記載事項が真実かつ正確であることを誓います。
- 9 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て遡って		大会開始日の前日	大会開始日の当日
	15日前まで	14日前～2日前		
取消料	無料	30%	40%	50%
取消日	大会開始後又は無連絡不参加			
取消料	100%			

※大会開始日とは、10月1日(土)の事です。

令和4年 月 日

参加者実筆署名捺印

印

保護者署名捺印

印

十島村長 肥後 正司 様

(※18歳未満のみ)