

メディボリス指宿 3時間ランニング練習会 参加誓約書

以下の誓約事項を読んで必ず理解したうえで参加申込してください。

1. 私は、主催者が設けたすべての規約、規則、指示に従うことに同意します。
 2. 私は、大会の開催中、私個人の所有物及び運動用具に対し、一切の責任を持ちます。
 3. 私は、練習会中及び付帯行事の開催中の負傷または死亡事故が発生した場合、
加入保険適用以外、責任の一切を免除致します。
 4. 私は、私の健康状態が良好であり、トレーニングも参加に備えて十分であることを誓います。
更に、私は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。
 5. 大会中に、私が事故に遭遇し負傷したり、あるいは発病した場合に、
私に対し適切な処置が施されることに異議ありません。
 6. 私は、大会に関連する放送、テレビ放映、新聞などの報道に私の名前及び写真を
自由に使用することを許可致します。
 7. 私は大会が加入している保険は、参加者自身も傷害保険や生命保険の加入がある事を前提とした、
あくまで大会見舞金である事に同意します。
申告に違反し主催者加入のスポーツ保険が適用されない場合異議申し立てしないことを誓います。
この大会に参加するにあたり私の家族の同意を得ている事を誓います* 家族代表者の同意が必要です
この大会は人との競争が目的ではなく、自分を高める機会ととらえ参加いたします。
よって当日の体調が悪い場合は無理せず参加若しくは欠場いたします。
 8. 私は本人都合の不参加の場合の納入された参加料が返金はないことに同意いたします。
 9. あなたが事故等で緊急搬送等された場合、緊急連絡先への記入と連絡について同意します。
- 特記 あなたが事故等で緊急搬送された際に必要な持病や服薬の情報もお願いいたします！

誓約申込日 西暦 年 月 日

参加申込書

郵便番号	〒	携帯電話					
ふりがな							
住所							
ふりがな			男・女	血液型			
氏名	印						
生年月日	昭和・平成	年	月	日	才	持病・服薬等	
家族代表者氏名			印	緊急連絡先(家族代表者)			

申込郵送先 鹿児島市中央町5-41-1101 江夏 理 宛て 電話 090-5482-3123

参加料の振込み先 鹿児島銀行 鴨池支店 (普) 3385358 ゆうちょ銀行(店名)七八八(普)1770895

特定非営利活動法人カトラ 理事長 江夏 理 (こうか おさむ)