

第 5 回 府中市まちなかマラソン大会 メンバーリスト 兼 参加誓約書 (1/2)

私は「第 5 回 府中市まちなかマラソン大会 (以下、大会と略す)」参加にあたり、下記のことを誓います。

「規則の厳守義務と自己管理の責任」

私は、大会主催者が定めた大会要項等を熟読し、確認したうえで、全ての規約、規則、指示を遵守し、私個人の責任において安全管理と健康管理に充分注意を払い大会に参加し、万が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ことを誓います。

「競技特性の理解と参加適正」

私は、大会が野外にて行なわれる競技大会であり、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。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。

「競技の中止勧告厳守と応急処置」

私は、主催者が競技続行に支障があると判断した場合、主催者の競技中止勧告を受け入れます。また、大会開催中に私が負傷した場合や、事故に遭遇し、あるいは発病した場合には、医師および主催者が私に対して応急処置を施すことを承諾し、その応急処置の方法および結果に対しても異議をとなえません。

「負傷と死亡事故の免責」

私は、競技中および付帯事項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、その原因の如何を問わず、大会に関わるすべての大会関係者に関する責任の一切を免除いたします。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、了承いたします。したがって、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の賠償請求、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請求を行わないことを誓います。

「不可抗力事項の免責」

私は、気象状況の悪化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、大会が中止になった場合、または競技内容に変更があった場合、さらには競技用具の紛失や破損などにより、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の支払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利用」

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了承し、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いたします。

「親族の参加承諾」

私は、私の家族、親族または保護者が、本誓約書にもとづく大会の内容を理解了承していることを誓います。

主催者殿

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、私および保護者(18 歳未満の場合)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よく理解したことを誓い、下記に必要事項を明記し署名します。

記入日	年	月	日
ゼッケン No. () チーム名() 参加者自筆署名_____			
生年月日(西暦): 年 月 日(歳)			
住所 〒			保護者自筆署名_____
(◇18 歳未満の参加者のみ)			
電話番号:() -			

18 歳未満の大会出場者は上記の内容をよく確認し、保護者の同意の上、署名した年月日および住所、署名欄に自筆で記入いただき大会当日ご持参ください。

第5回 府中市まちなかマラソン大会 メンバーリスト 兼 参加誓約書 (2/2)

私および保護者(未成年の場合)は、大会の誓約書(本書オモテ面)および大会傷害保険を含む大会の内容をよく理解したことを誓い、下記に必要事項を明記し署名します。

また、伴走を有する障害のある方は伴走者のお名前もご記載ください。

伴走者の方は参加料無料です（参加賞はございません）。

1	記入日 西暦 年 月 日 参加者自筆署名 _____ 生年月日(西暦) 年 月 日(歳)	保護者自筆署名(未成年者のみ)
2	記入日 西暦 年 月 日 参加者自筆署名 _____ 生年月日(西暦) 年 月 日(歳)	保護者自筆署名(未成年者のみ)
3	記入日 西暦 年 月 日 参加者自筆署名 _____ 生年月日(西暦) 年 月 日(歳)	保護者自筆署名(未成年者のみ)
4	記入日 西暦 年 月 日 参加者自筆署名 _____ 生年月日(西暦) 年 月 日(歳)	保護者自筆署名(未成年者のみ)
5	記入日 西暦 年 月 日 参加者自筆署名 _____ 生年月日(西暦) 年 月 日(歳)	保護者自筆署名(未成年者のみ)
6	記入日 西暦 年 月 日 参加者自筆署名 _____ 生年月日(西暦) 年 月 日(歳)	保護者自筆署名(未成年者のみ)
7	記入日 西暦 年 月 日 参加者自筆署名 _____ 生年月日(西暦) 年 月 日(歳)	保護者自筆署名(未成年者のみ)
8	記入日 西暦 年 月 日 参加者自筆署名 _____ 生年月日(西暦) 年 月 日(歳)	保護者自筆署名(未成年者のみ)
9	記入日 西暦 年 月 日 参加者自筆署名 _____ 生年月日(西暦) 年 月 日(歳)	保護者自筆署名(未成年者のみ)
10	記入日 西暦 年 月 日 参加者自筆署名 _____ 生年月日(西暦) 年 月 日(歳)	保護者自筆署名(未成年者のみ)

伴走者記名欄

記入日 西暦 年 月 日 伴走者自筆署名 _____ 生年月日(西暦) 年 月 日(歳)	伴走対象となる方のお名前をご記入ください
---	----------------------