

主催者銀行口座へのお振り込みでの参加申し込み書

FAX : 092-834-4079

e-mail : imamura@spatra.jp

申し込み期間 ~ 2023年 5月 14日 (日)

フリガナ 氏名 (代表者名)	性別 男・女	生年月日 年 月 日	大会当日年齢	歳
住所 〒				
電話番号	e-mail	緊急連絡先氏名	緊急連絡先電話番号	
5月21日 (日) 防災アスロン参加人数 参加資格: 5kmをウォーキング可能な健康な方				
大人 (18歳以上)	名	参加費 ¥3,000	X	名 = 円
子ども	名	参加費 ¥1,500	X	名 = 円
参加される方は口に✓してしてください <input type="checkbox"/> 5月20日 (土) 防災サミット (無料)				
参加申し込み書はFAXまたはe-mailで右記今村宛へ送付ください。FAX : 092-834-4079 e-mail : imamura@spatra.jp 担当 今村 淳哉				
参加費お振込み先: リそな銀行 芝支店(265) 普通 1625306 名義 一般社団法人日本スパトライアスロン協会 複数人でお申し込みの場合は、別紙に全員の情報を記載の上、お送りください。 ※入金書を以って正式申し込みとなります。尚、振り込み手数料はご負担願いたします。				

大会規約

1. 参加申し込みをされた時点で、大会規約に同意したものとみなします。
2. 地震・台風・降雪・事件・疾病等の主催者の責によらない事由で、大会の開催が短縮・縮小・中止となった場合、参加費の返金は一切行いません。
3. 参加に伴う、けが・事故について主催者は応急処置のみ行い、主催者は加入している保険の範囲内で補償し、また参加者が他に与えた損害については、主催者は責任を負いません。
4. 体調管理は参加者ご自身で行い、健康診断を受ける等体調には万全を期して臨んでください。尚、体調不良の場合は、無理な参加をしないでください。
5. 大会当日、会場で主催者及び会場管理者による、体調の観察・質問、体温測定等の要請があった場合、参加者はこれに従わなければなりません。
6. いかなる場合でも参加代金の返金は致しません。
7. 地震・風水害・降雪・事件・事故・インフルエンザ等ウイルス流行などで、大会中止・延期・規模縮小・運営スケジュールの変更及び一部種目の中止などの判断は主催者が行い、その判断に参加者は従わなければいけません。
8. 大会出場中の映像、写真、記事、記録等のテレビ、新聞、インターネット等への掲載権及び肖像権は主催者および企画運営者に属します。
9. お申込いただいたお客様の個人情報は主催者および企画運営者にて適切に管理し、お申込み内容の確認、連絡ならびに資料や次回大会等サービス案内のために利用させていただきます。
10. 大会参加時の貴重品は各自の責任で保管してください。主催者は盗難・紛失の責任を負いません。
11. 歩行路、競技場周辺は、一般の利用者の皆様もいらっしゃいますので十分注意してください。主催者は安全優先で運営しますので主催者、大会運営者の指示、誘導に必ず従って競技にご参加ください。
12. 公共の公園、公道を利用しますので、ごみ等は各自で責任を持って処分してください。
13. 参加者は、競技当日主催者が参加者、運営スタッフ及び近隣住民等の安全を目的に要請・指示する場合には必ず従わなければなりません。
14. 競技参加のマナーを守り、他の参加者やボランティア、沿道周辺の住民の方への配慮を心がけて下さい。
15. 公序良俗に反する、または安全に問題が生じる可能性があるとして主催者が判断した服装での出場は認めません。
16. 大会開催中に競技続行に支障があると判断された参加者には競技中止の指示をする場合がありますので必ず従ってください。
17. 参加者は理由のいかんによらず、欠場する場合は事前に欠場する旨大会事務局メールアドレスoffice@spatra.jpまたは、FAX 0966-32-8786 へ以下項目を、大会前日16時までに申し出なければなりません。
件名は「欠場申し出」、「出場者氏名」、「登録電話番号」を記載の上、連絡してください。
18. 主催者並びに大会運営者は、上記大会規約に則って開催します。

参加者が未成年の場合保護者の同意を表す署名をお願いします

フリガナ 氏名	住 所	性別 男・女	生年月日 年 月 日	大会当日年齢 歳
緊急連絡先氏名	緊急連絡先電話番号	参加者が未成年の場合保護者の同意を表す署名をお願いします		5月20日(土) 無料 □防災サミット参加
フリガナ 氏名	住 所	性別 男・女	生年月日 年 月 日	大会当日年齢 歳
緊急連絡先氏名	緊急連絡先電話番号	参加者が未成年の場合保護者の同意を表す署名をお願いします		5月20日(土) 無料 □防災サミット参加
フリガナ 氏名	住 所	性別 男・女	生年月日 年 月 日	大会当日年齢 歳
緊急連絡先氏名	緊急連絡先電話番号	参加者が未成年の場合保護者の同意を表す署名をお願いします		5月20日(土) 無料 □防災サミット参加
フリガナ 氏名	住 所	性別 男・女	生年月日 年 月 日	大会当日年齢 歳
緊急連絡先氏名	緊急連絡先電話番号	参加者が未成年の場合保護者の同意を表す署名をお願いします		5月20日(土) 無料 □防災サミット参加
フリガナ 氏名	住 所	性別 男・女	生年月日 年 月 日	大会当日年齢 歳
緊急連絡先氏名	緊急連絡先電話番号	参加者が未成年の場合保護者の同意を表す署名をお願いします		5月20日(土) 無料 □防災サミット参加
フリガナ 氏名	住 所	性別 男・女	生年月日 年 月 日	大会当日年齢 歳
緊急連絡先氏名	緊急連絡先電話番号	参加者が未成年の場合保護者の同意を表す署名をお願いします		5月20日(土) 無料 □防災サミット参加
フリガナ 氏名	住 所	性別 男・女	生年月日 年 月 日	大会当日年齢 歳
緊急連絡先氏名	緊急連絡先電話番号	参加者が未成年の場合保護者の同意を表す署名をお願いします		5月20日(土) 無料 □防災サミット参加
フリガナ 氏名	住 所	性別 男・女	生年月日 年 月 日	大会当日年齢 歳
緊急連絡先氏名	緊急連絡先電話番号	参加者が未成年の場合保護者の同意を表す署名をお願いします		5月20日(土) 無料 □防災サミット参加
フリガナ 氏名	住 所	性別 男・女	生年月日 年 月 日	大会当日年齢 歳
緊急連絡先氏名	緊急連絡先電話番号	参加者が未成年の場合保護者の同意を表す署名をお願いします		5月20日(土) 無料 □防災サミット参加
フリガナ 氏名	住 所	性別 男・女	生年月日 年 月 日	大会当日年齢 歳
緊急連絡先氏名	緊急連絡先電話番号	参加者が未成年の場合保護者の同意を表す署名をお願いします		5月20日(土) 無料 □防災サミット参加
フリガナ 氏名	住 所	性別 男・女	生年月日 年 月 日	大会当日年齢 歳
緊急連絡先氏名	緊急連絡先電話番号	参加者が未成年の場合保護者の同意を表す署名をお願いします		5月20日(土) 無料 □防災サミット参加