



2024・北緯40°秋田内陸リゾートカップ(第32回) 100キロチャレンジマラソン大会

大会参加申込書

初参加の方 インターネットで印刷された方(チェックして下さい) 申込書が不足の場合、コピーして使用してください。

登録番号 <small>住所ラベルのナンバーを記入してください</small>		<small>(初参加の方は記入しないでください)</small>		ふりがな		姓よみ		名よみ						
参加種目 <small>(○で囲んでください)</small>		100キロ・50キロ <small>(22,000円) (18,000円)</small>		氏名										
100 キロ の 部	おしどり	ご夫婦で参加			旧姓									
	チャレンジ	大会当日66歳以上			生年月日		西暦	年	月	日生	大会当日年齢	才		
	クリスタルランナー	<input type="checkbox"/> 1: 前大会で10回完走 <small>(クリスタル賞受賞案内者)</small>			性別		男・女	血液型		A・B・O・AB	RH	+	-	
	<input checked="" type="checkbox"/> チェックして下さい	<input type="checkbox"/> 2: クリスタルランナーとして登録されている方			住所変更(前の参加時から)		有・無							
		<input type="checkbox"/> 3: サファイアランナー <small>(20回以上完走された方)</small>			自宅住所		〒				<small>(郵便番号は必ず記入してください)</small>			
障がい者・伴走者の方は○で囲んで下さい <small>※手続きは2名一緒にお願いします。</small>		1. 聴覚障がい者 2. 視覚障がい者 3. 伴走者			職業 <small>(○で囲んでください)</small>		①自営 ②公務員 ③会社員 ④学生 ⑤主婦 ⑥その他							
医師又は看護師でドクターランナーとして協力していただける方(○をしてください)					必須項目 連絡先 <small>(記入のない場合無効となります)</small>		① 事前用(本人)		自宅		-		-	
所属クラブ					② 当日緊急時用 <small>(本人以外の連絡先をお願いします。救急搬送時に連絡致します。)</small>				家族又は友人【		】		-	
Tシャツサイズ(参加賞)(○で囲んで下さい)		S・M・L・LL <small>※記入のない場合Mサイズとします。サイズの変更は出来ません。</small>			③ 過去にスズメバチに刺されたことがある <small>(該当する人のみ○をしてください)</small>									
					勤務先又は学校名									
					勤務先又は学校の電話									

あなたのマラソンPR (プログラムに掲載しますので60文字以内で、それ以上は掲載できません)

<p style="text-align: center;">折</p>

誓約書 (必ず自筆記名捺印すること)

私事、この度本大会に参加することに付きましては、旅行中及び、大会中の事故や不慮の疾患生命に関する重大な事故等は、一切自分の責任とします。主催者側に対しては何らご迷惑をおかけしません。本大会に備えて、あらかじめ医師の診察を受け体調にも万全を期します。大会当日は、ランナーとしてのマナーとルールを守り何人にも迷惑をかけず、『大会競技規定』を遵守し安全第一として走ります。『大会競技規定』第1条により、大会中止または、第3条1項(感染症等、書類不備の場合も含む)により出場できない場合は参加料返却の請求は致しません。また、救急搬送時には、医療機関への情報の提供を承諾いたします。

上記の契約事項に同意の上、大会に参加します。

参加者氏名(自筆で記入のこと)	保護者名(20歳未満の方は必ず記入)
①	②

緊急連絡先と誓約書に記入・捺印の無いものは、無効となります。

申込方法: 現金書留にて参加申込書と参加料を送付ください。【締切日・2024年6月30日(日) 但し、定員になり次第終了】
現金書留については最寄りの郵便局にお尋ねください。

送付先: 〒018-3311北秋田市材木町2-2北秋田市交流センター内 100キロチャレンジマラソン大会実行委員会 TEL 0186-62-1811