折

2025・北緯40°秋田内陸リゾートカップ（第33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 住所ラベルのナンバーを記入してください	（初参加の方は記入しないでください）
参加種目 （○で囲んでください）	100キロ・50キロ （22,000円）（18,000円）
100キロの部　おしどり	ご夫婦で参加
100キロの部　チャレンジ	大会当日66歳以上
100キロの部　クリスタルランナー ☑チェックして下さい	□1：前大会で10回完走（クリスタル賞受賞案内者） □2：クリスタルランナーとして登録されている方 □3：サファイアランナー（20回以上完走された方）
障がい者・伴走者の方は○で囲んで下さい ※手続きは2名一緒にお願いします。	1．聴覚障がい者（手話希望　有・無） 2．視覚障がい者 3．伴走者
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）	○
所属クラブ	
Tシャツサイズ（参加賞）（○で囲んで下さい）	
S・M・L・LL ※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。	

ふりがな	姓よみ		名よみ		
氏名					
旧姓					
生年月日	西暦　年　月　日生		大会当日年齢　才		
性別	男・女	血液型	A・B・O・AB	RH	＋・－
住所変更（前の参加時から）	有・無				
自宅住所	□□□－□□□□（郵便番号は必ず記入してください） 都道府県＿＿＿＿ 区郡市＿＿＿＿ ＿＿＿＿				
職業（○で囲んでください）	①自営　②公務員　③会社員　④学生　⑤主婦　⑥その他				
必須項目連絡先（記入のない場合無効となります）	① 事前用（本人）	自宅	－　－		
		携帯	－　－		
	② 当日緊急時用（本人以外の連絡先でお願いします。救急搬送時に連絡致します。）	家族又は友人【　】 －　－			
	③ 過去にスズメバチに刺されたことがある（該当する人のみ○をしてください）	○			
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）

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つきましては、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〔満18歳以上（高校生を除く）〕としてのマナーとルールを守り何人にも迷惑をかけず、『大会協議規定』を遵守し安全第一として走ります。『大会協議規定』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）
㊞

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・2025年6月30日（月）消印有効但し、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

折