

# 石岡リレーカーニバル2025 変更申込書

※申込日 年 月 日

当てはまる所にチェック(☑)を入れ、追加の場合は指定口座へご入金をお願いいたします。

## ■すでに申込済みのカテゴリ及び参加人数

※参加種目にチェック(☑)を入れ、人数が空欄になっている所に必ず人数をご記入ください。

### 【フルリレーの部】

- 男子チーム \_\_\_\_\_名参加  
女子チーム \_\_\_\_\_名参加  
混合チーム \_\_\_\_\_名参加  
企業チーム \_\_\_\_\_名参加

### 【10kmリレーの部】

- 小学生チーム  
一般チーム \_\_\_\_\_名参加  
ファミリーチーム

## ■参加者増減数

- 参加者追加 フルリレーの部 \_\_\_\_\_名 × 4,000円  
10kmリレーの部一般チーム \_\_\_\_\_名 × 2,000円

- 参加者減員 \_\_\_\_\_名

※減員による参加料返金は致しかねます。

- メンバー変更 \_\_\_\_\_名

**追加参加料合計: \_\_\_\_\_ 円**

参加料振込先: 常陽銀行 石岡支店 普通 1843586  
株式会社シンコーシステム 代表取締役 山口実

## ■代表参加者名 ※

\_\_\_\_\_

## ■ダイヒョウサンカシャメイ(カタカナ記入) ※

\_\_\_\_\_

## ■チーム名(お申込してあるチーム名を明記してください)

\_\_\_\_\_

## ■代表者電話番号 ※

\_\_\_\_\_

## ■代表者住所 ※ 郵便番号 〒

\_\_\_\_\_

## ■E-Mail

\_\_\_\_\_

## ■緊急連絡先(代表者以外) ※

\_\_\_\_\_

## ■追加・減員・メンバー変更及び大会当日の年齢

※当てはまる項目に丸を付け、メンバー変更の場合は変更後の方の名前と年齢をご記入ください。

- |   |           |   |                         |           |
|---|-----------|---|-------------------------|-----------|
| ① | 年齢: _____ | → | 追加/減員/メンバー変更(名前: _____) | 年齢: _____ |
| ② | 年齢: _____ | → | 追加/減員/メンバー変更(名前: _____) | 年齢: _____ |
| ③ | 年齢: _____ | → | 追加/減員/メンバー変更(名前: _____) | 年齢: _____ |
| ④ | 年齢: _____ | → | 追加/減員/メンバー変更(名前: _____) | 年齢: _____ |
| ⑤ | 年齢: _____ | → | 追加/減員/メンバー変更(名前: _____) | 年齢: _____ |
| ⑥ | 年齢: _____ | → | 追加/減員/メンバー変更(名前: _____) | 年齢: _____ |
| ⑦ | 年齢: _____ | → | 追加/減員/メンバー変更(名前: _____) | 年齢: _____ |
| ⑧ | 年齢: _____ | → | 追加/減員/メンバー変更(名前: _____) | 年齢: _____ |

《申込書送付先》

石岡リレーカーニバル事務局(事務局代行: 株式会社 シンコーシステム スポーツ事業部)  
〒315-0012 茨城県石岡市北府中1-7-71 FAX: 0299(56)4840

# 参加誓約書

私は、当大会への参加にあたり、次に挙げる事項を理解し承諾して参加することを誓います。

## 【競技特性の理解と安全確保】

- 1 私は、リレーまたはこれに関連するスポーツ経験が十分あり、競技者の体調は急激に変化することがあることを確認しているとともに、大会会場が突発的な環境変化起こり得る野外などにて行われることから、偶発的な事故が起きうるため、自らの、また、周囲への安全に十分注意しながら競技を行わなければならないことを理解しています。

## 【健康状態の事前申告】

- 2 現在、私の健康状態は良好であり、最近1年間の医師による健康診断の結果、健康であることが確認されており、大会の参加に問題を生じることが予想されません。また、特異体質や既往症などにより、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致します。尚、大会主催者からの要請があれば、健康診断書・負荷心電図証明書などを提出いたします。

## 【事故管理責任と応急処置の承諾】

- 3 私は、参加者個人の自覚と責任において、安全と健康に十分な注意をはらい大会に参加します。また、大会開催中に私が負傷し、事故に遭遇し、または疾病が生じた場合においては、主催者が指定する医師が私に対する応急処置を施すことを承諾し、その応急処置の方法及び結果に対しても意義を唱えません。

## 【負傷・死亡事故の補償範囲】

- 4 私は、競技中及び付帯行事中に負傷し、後遺症が発生し、あるいは死亡した場合においても、私に対する補償は大会主催者が契約している保険の範囲内であることを承諾します。

## 【免責事項】

- 5 天災または気象状況の悪化などの不可抗力の事由によって、安全確保のため大会の中止または競技内容変更があった場合において、大会への参加のために要した諸経費(参加費を含む)の支払請求を行わないことを承諾します。また、大会開催中に自らの競技用具の紛失・破損または盗難に対しては、大会主催者の重大な過失がある場合を除き、大会主催者に対し補償を求めないことを承諾します。

## 【肖像権及び個人情報の取り扱い】

- 6 私の肖像、氏名、住所、年齢、競技歴及び自己紹介などの個人情報が大会のパンフレット、リザルト、大会に関連する広告物、次回大会の案内、報道並びに情報メディアにおいて使用されることを了承し、大会主催者及び管轄所轄競技団体が制作する印刷物、ビデオ並びに情報メディアなどによる商業的利用を承諾します。

## 【親族等の承諾】

- 7 私の家族、親族及び保護者は、本誓約書に基づく内容を理解し、大会参加を承諾しています。  
8 本契約書以外のことについては、大会規定に従い解決することを承諾します。

空欄に代表者住所、代表者氏名、捺印をお願いいたします。自筆をお願いいたします。

代表者住所 \_\_\_\_\_

代表者氏名 \_\_\_\_\_

印 \_\_\_\_\_

管理者記入欄

受付確認

登録

入金確認

ハガキ送付