

FAX 0551-35-4412

スパトライアスロン2010 べるがプレ大会 申込書

参加費

区分	料金	内容
一般	3,000 円	浴衣・帯貸出し料、尾白の湯入浴料700円、昼食代、イベント保険料含む
小中高校生	2,500 円	浴衣・帯貸出し料、尾白の湯入浴料700円、昼食代、イベント保険料含む

申し込み方法《申込締切は 10月8日(金)まで》

- FAX での申込→以下の必要事項を記入の上、大会事務局 FAX:0551-35-4412 までお送り下さい。
書類確認後、事務局より応募に関しての必要書類を発送させていただきます。【受付:10月8日(金)まで】

▼ お申し込みの方はこちらを記入し、0551-35-4412 までお送り下さい ▼

参加申込締切は、10月8日(金)です。

ふりがな 氏名	性別 男・女	生年月日(西暦表記) ____年__月__日 当日年齢 ____歳
住所 〒		
電話番号	E-mail	緊急連絡先氏名 左記の緊急連絡先(携帯など)
今後のスパトライアスロン大会の案内(Eメールもしくは郵送)を <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない		

※ご記入いただきました個人情報は当イベント以外には使用いたしません

質問事項

下記の質問は、レース中事故に遭遇した場合、適切な手当てを施すために必要ですので必ず記入してください。(1~4は該当に○)

身長	cm	体重	kg	血液型	※記入が無い場合は+とみなします 型 RH()
1.現在発病中の疾患があり、医師の治療を受けていますか? はい() ・ いいえ		3.医師班に知ってもらいたい病気・症状はありますか? はい() ・ いいえ			
2.くすりにアレルギーはありますか? はい() ・ いいえ		4.過去に心臓疾患で医師の治療を受けたことがありますか? はい() ・ いいえ			

誓約書

「べるがpresents スパトライアスロン2010 べるがプレ大会」(以下 本大会)への参加にあたり、下記のことを誓約します。

- 私は主催者の設けたすべての規則・指示に従います
- 私はトレーニングも十分、健康状態も良好、医師の健康診断でも健康が保証されています
- 私は競技中及び付帯行事参加中に負傷・死亡・後遺症を受けた場合、その原因にかかわらず本大会参加に対する一切の責任を免除します
- 私は気象条件の悪化・競技環境の不良等により競技が中止になった場合においても、本大会参加のために要した諸経費の払い戻し請求を一切しません

2010年 月 日 参加者署名

印

【申込規約】大会申込に際して、参加者は下記の申込み規約に同意の上、お申込みください。

- 主催者は、傷病や紛失、その他の事故に際し、応急処置を除いて一切の責任を負いません。●自己都合によるお申込後のキャンセルはできません。
- 天変地異、事件、事故による中止の場合、申込料の返金は一切致しません。●大会出場中の映像・写真・記事・記録等テレビ・新聞・雑誌・インターネット等への掲載権は主催者に属します。●主催者は、個人情報の保護法令を遵守し、参加者の個人情報を取り扱います。

▶▶▶ <http://www.spatra.jp>

競技、その他大会に関するお問い合わせ

スパトライアスロン 2010 べるがプレ大会事務局【受付時間】平日 10:00~16:30
北杜市白州町白須 8056 TEL:0551-35-4411. FAX0551-35-4412