

第5回わかやまリレーマラソン～パンダRUN～申込用紙

FAX番号 073-488-7308

下記太枠内にご記入いただき、このままFAXしてください。

| | | | | |
|--|---|------|-------|-------------|
| 参加種目 | <input type="checkbox"/> ファミリーマラソン(1周 1.5km) <input type="checkbox"/> ハーフリレーマラソン(14周 21km) <input type="checkbox"/> フルリレーマラソン(28周+195m 42.195km) <small>※いずれかひとつチェックをしてください。 ※2チーム以上エントリーの場合や複数種目エントリーの場合は用紙を分けてお申し込みください。</small> | | | |
| 部門 | <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 職場仲間 <input type="checkbox"/> 女性(ハーフのみ) <input type="checkbox"/> 小学生(ハーフのみ) <input type="checkbox"/> 中学生(ハーフのみ) <small>※ハーフ・フルリレーマラソンのエントリーの場合のみチェック</small> | | | |
| 代表者 | 氏名 | ふりがな | 年齢 | 歳 |
| | 住所 | 〒 | 生年月日 | 年 月 日 |
| | メールアドレス | @ | TEL | 緊急時連絡のとれる番号 |
| チーム名 | (7文字以内) | | チーム人数 | 人 |
| Tシャツサイズ | SS() S() M() L() XL() | 計 | 枚 | |
| <small>※ハーフ・フルリレーマラソンのエントリーの場合のみ記入</small> | | | | |

※チーム名の記入がない場合は代表者のお名前をチーム名とさせていただきます。 ※特殊記号は使用できません。 ※参加案内、その他は代表者のみに郵送します。

| | | | | |
|------|--|------|---|---|
| 参加料金 | <input type="checkbox"/> ファミリーマラソン 無料 | | | |
| | <input type="checkbox"/> ハーフ・フルリレーマラソン 2,000円 × ()人 + 1,000円 × ()人 = 合計 円 <small>※いずれかひとつにチェックし、ハーフ・フルリレーマラソンの場合は必要事項を記入してください。 ※高校生以上2,000円 小・中学生1,000円</small> | | | |
| | | 入金日: | 月 | 日 |

メンバー情報

| | 氏名 | 住所(市区町村まで) | 年齢 | 生年月日 | 連絡先(電話番号) | 備考 |
|----|----|------------|----|-------|-----------|----|
| 1 | | | 歳 | 年 月 日 | | |
| 2 | | | 歳 | 年 月 日 | | |
| 3 | | | 歳 | 年 月 日 | | |
| 4 | | | 歳 | 年 月 日 | | |
| 5 | | | 歳 | 年 月 日 | | |
| 6 | | | 歳 | 年 月 日 | | |
| 7 | | | 歳 | 年 月 日 | | |
| 8 | | | 歳 | 年 月 日 | | |
| 9 | | | 歳 | 年 月 日 | | |
| 10 | | | 歳 | 年 月 日 | | |
| 11 | | | 歳 | 年 月 日 | | |
| 12 | | | 歳 | 年 月 日 | | |
| 13 | | | 歳 | 年 月 日 | | |
| 14 | | | 歳 | 年 月 日 | | |

新型コロナウイルス感染症に関する誓約事項及び申込規約(裏面)

新型コロナウイルス感染症に関する誓約事項及び申込規約に同意する・・・・・・

※必ず裏面の誓約事項及び申込規約をお読みの上チェックを入れてください。

第5回わかやまりレーマラソン～パンダRUN～FAX・郵送申込について

エントリー方法

【ファミリーマラソンの場合】

裏面の申込用紙を下記へFAXもしくは郵送してください。
用紙確認後、担当者より受領確認の電話もしくはメールをさせていただきます。
1週間経過しても連絡がない場合は、お問い合わせください。

【ハーフ・フルリレーマラソンの場合】

指定口座への入金後、裏面の申込用紙を下記へFAXもしくは郵送してください。
用紙確認後、担当者より受領確認の電話もしくはメールをさせていただきます。
1週間経過しても連絡がない場合は、お問い合わせください。
入金が確認できない場合は、無効とさせていただきます。

FAX申込に関する問い合わせ／FAX申込用紙郵送先

わかやまりレーマラソンFAX受付係(株式会社Crop内)

TEL 073-488-7870(平日11:00～18:00) 〒641-0021 和歌山市和歌浦東4丁目3-19

FAX・郵送申込・振込締め切り：2021年10月19日(火)

※定員になり次第締め切りとなります。お申し込みはお早めに！

参加案内は11月中旬に代表者にお送りします。※参加案内が届かない場合は必ず事務局まで連絡ください。

FAX番号 073-488-7308

- ※ 番号はお間違えにならないようご注意ください。
- ※ 1枚のエントリー用紙につき1種目のエントリーです。
- ※ 2チーム以上エントリーをする場合や複数種目エントリーの場合は用紙を分けてお申し込みください。
- ※ 申込用紙をご希望の方は事務局(073-488-7870)までご連絡いただくか、大会HPにてダウンロードください。
- ※ 振込明細は大会終了までなくさず保管ください。

振込先

銀行名：紀陽銀行 支店名：本店営業部
口座種類：普通 口座番号：2331940
口座名義：株式会社Crop
※振込依頼人名は代表者のフルネームでご入力ください。

【注】株式会社Cropはわかやまりレーマラソン実行委員会からの委託業者です。

新型コロナウイルス感染症に関する誓約事項

- 大会当日に参加者本人の体温が37.5℃以上の場合は出場を辞退します。
- 同居家族や身近な知人も含め、大会2週間前以内に発熱や感染が疑われる場合は出場を辞退します。
- 同居家族や身近な知人も含め、大会2週間前以内に感染拡大している地域や国へ訪問した場合は出場を辞退します。
- 大会3週間前以内にPCR検査もしくは抗原検査で陽性反応があった場合は出場を辞退します。
- 感染防止対策(マスク等の着用、大声での応援禁止、密を避ける行動等)を徹底して出場します。
- 参加者・スタッフ等に感染者が出た場合、保健所や医療機関などの聞き取りに協力します。
- 参加者・スタッフ等に感染者が出た場合、個人情報や保健所や医療機関などへ提供することに同意します。

申込規約

- 自己都合による申込後の種目変更・キャンセル・代表者・チーム名変更はできません。
- 地震・風水害・降雪・事件・事故・疫病等による開催縮小・中止、参加料返金の有無・額、通知方法等についてはその都度主催者が判断し、決定します。
- 私は、心疾患・疾病等なく、健康に留意し、十分なトレーニングをして大会に臨みます。傷病、事故、紛失等に対し、自己の責任において大会に参加します。
- 私は、大会開催中に主催者より競技続行に支障があると判断された場合、主催者の競技中止の指示に直ちに従います。また、その他、主催者の安全管理・大会運営上の指示に従います。
- 私は、大会開催中に傷病が発生した場合、応急手当を受けることに異議ありません。その方法、経過等について、主催者の責任を問いません。
- 私は、大会開催中の事故、紛失、傷病等について、主催者側が加入した保険の範囲内で主催者にその補償を求めるとし、主催者のその余の責任を免除します。
- 大会開催中の事故・傷病への補償は大会側が加入した保険の範囲内であることを了承します。
- 私の家族・親族、保護者(参加者が未成年の場合)、またはチームメンバーは、本大会への参加を承諾しています。
- 住所、氏名、年齢等の虚偽申告、申込者本人以外の出場(代理出走)はいたしません。それらが発覚した場合、出場の取り消し、次回以降の資格剥奪等、主催者の決定に従います。また、主催者は、虚偽申告・代理出走者に対して救護・返金等一切の責任を負いかねます。
- 大会の映像・写真・記事・記録等(において氏名・年齢・性別・記録・肖像等の個人情報)が新聞・テレビ・雑誌・インターネット・パンフレット等に報道・掲載・利用されることを承諾します。また、その掲載権・使用权は主催者に属します。
- 大会申込者の個人情報の取扱いは、大会要項に則ります。
- 上記の申込規約の他、主催者が別途定める大会要項に則ります(齟齬がある場合は大会要項が優先します)。