

第27回2019おきなわマラソン メディカルランナー登録票・承諾書



おきなわマラソン 申込先 : 〒904-0014 沖縄市仲宗根町25-6(琉球新報社中部支社内) FAX : 098-938-0111 Email : info@okinawa-marathon.com

私は、第27回2019おきなわマラソンにおいてメディカルランナーとして参加し、その競技中に医療・救護を必要とするランナーを発見した際は一時競技を中断し、救護活動を行います。その際は、表面の注意事項及び下記の誓約事項に従い、自身の競技結果に異議を唱えません。

フリガナ		T · S · H		性別
氏名	生年月日	年 月 日	生 歳	男・女
住所	〒			
連絡先 (携帯番号)	Mail (Address)			
<small>※当日連絡を取る場合があります。</small>		<small>※メールでのやり取りをする場合があります。</small>		
所属 (勤務先・専門科など)			お持ちの 資格	

種目番号記入欄
(①・②・③・④・⑤・⑥・⑨・⑩)

フルマラソン 一般	フルマラソン 65歳以上
① フルマラソン (~64歳) 男子	⑤ フルマラソン (65歳以上) 男子
② フルマラソン (~64歳) 女子	⑥ フルマラソン (65歳以上) 女子
フルマラソン 競技	10km 一般
③ フルマラソン競技男子 (陸連登録者)	⑨ 10km 一般男子
④ フルマラソン競技女子 (陸連登録者)	⑩ 10km 一般女子

サイズ (大会記念Tシャツ)	S · M · L · XL
-------------------	----------------

陸連登録者 (③④のみ)	都道府県 No.	団体名	おきなわマラソン 完走回数	回
ベストタイム 過去3年以内のフルマラソン	時間	分	秒	大会

誓約事項

1. 申込者は、大会中の紛失・盗難等に対し、主催者に責任を問いません。
2. 主催者は疾病、その他の競技中の事故に際し、応急処置と主催者が加入している保険の範囲で対応しますが、それ以外の一切の責任を負いません。
3. 申込者は、自己都合による申し込み後の種目変更、キャンセル、参加記念品などの変更は一切できません。参加記念品の記入漏れがあった場合は、すべて「TシャツLサイズ」になります。
4. 主催者は、年齢・性別の虚偽申告、申込者本人以外の出場(代理出走)を認めません。その場合失格とし、表彰対象にもなりません。また代理出走者の大会中に負った事故、負傷等について一切の責任を負いません。(大会保険適用外)
5. 主催者は、地震・悪天候・事件・事故等による中止または上記誓約事項 3、4、または過剰入金、重複入金の場合、参加料の返金は致しません。
6. 参加者は、大会開催中の映像・写真・記事・記録・申込者の氏名、年齢、住所(国名、都道府県または市町村名)等のテレビ、新聞、雑誌等の印刷物及び、インターネット等において使用されることを事前に承諾し、また掲載権と肖像権を主催者に一任すること。付随して主催者ならびに大会協賛企業・団体およびその提供企業が大会開催中の写真・映像等(その印刷物、記録物を含む)を商業的に利用(研究、開発を含む)することを承諾します。
7. 主催者は、本誓約事項及び開催概要の他おきなわマラソン開催要項に則って開催します。
8. 主催者は、個人情報の重要性を認識し、個人情報の保護に関する法律及び関連法令等を厳守し、個人情報を取り扱います。但し、主催者は、申込者のサービス向上を目的とし、参加案内、公式ホームページへの情報掲載(氏名、性別、年齢、出身地、記録)、記録掲載関連情報媒体への情報提供(氏名、性別、年齢、出身地、記録)、次回大会の案内等のサービスの提供、また、記録発表に利用致します。
9. 出走者がスタート地点、5キロ毎、また中間地点の計測マットの上を通過していない場合、失格になる可能性があります。
10. 大会当日、臨時駐車場の閉門時間午後6時を越えて申込者の車両が残っている場合、主催者がレッカー移動する場合があります。その際の移動費用及び駐車料金は、車両所有者の負担となります。