

申し込み日 2024年 月 日 ※チーム名は20文字以内です

チーム名	フリガナ																						
代表者住所	〒																						
代表者名	フリガナ																						
代表者連絡先	自宅	()	-																				
	勤務先	()	-																				
	携帯	-	-																				
	Eメール																						

大会プログラムへの氏名、性別の掲載 希望する 希望しない15秒CMリレー(無料・150チーム限定)への参加 希望する 希望しない参加費支払い方法 ①郵便振替 ②銀行振込 ③事務局持参

参加費(税込み)		参加部門	フルコース		
			一般		
・大人	3,500円×()人= 円		ハーフコース	職場仲間	
・高校生以下	1,500円×()人= 円			一般	
合計	円	ガールズ			
			ファミリー		

チームの抱負・PR (60字以内)																								

▲プログラムに掲載しますので左上からはっきりとご記入ください。※裏面の出場選手名もご記入ください。

注意事項

- ・文字をはっきりと記入してください。半角文字は使用できません。
- ・記号は使用できない場合がございますのでご了承ください。
- ・ガールズ部門以外は男女混合にしてください。

誓約書

私たちは システムサポート presents「利家とまつ」金沢城リレーマラソン2024～春の陣～への参加にあたり下記の事項を誓約します。

1. 私たちは大会主催者による大会規約、規則、指示に従うことに同意いたします。
2. 私たちは大会において新聞、テレビ、ラジオ、雑誌等が選手を撮影、取材し、それを大会の報道や宣伝の目的で放送または掲載することに同意いたします。
3. 私たちは個人の所有物及び競技備品の管理について一切の責任を持ち、大会主催者に対してその紛失、破損等の責任を問いません。
4. 私たちは大会で走るとは潜在的な危険をはらむ行動であることを了解し、関係あるすべての危険の可能性を承知し、それに対し自ら責任をとる覚悟です。また、自分自身の健康管理には細心の注意を払い、万一事故等が発生した場合にも、大会主催者及びすべての大会関係者に対し、異義を申し立てず、責任も問いません。私たちは当日、コンディションの悪い場合は、参加を辞退いたします。
5. 自然災害及び主催者の責によらない事由で大会が中止、中断となった場合、参加費が返金されないことを了承します。

私は上記の誓約事項を出場選手全員に周知させております。私は出場選手全員を代表して署名、捺印いたします。

チーム代表者氏名 (印)

出場選手が未成年者である場合の保護者の方へ

1～5の事項を承知の上で、一切の責任を私(保護者)が負うとともに、本大会への出場を承認いたします。

私は上記事項を出場選手の保護者全員に周知させており、保護者全員を代表して署名、捺印いたします。

保護者代表氏名 (印)

必ずご署名、ご捺印(ハンコ)してください。

ハンコのない場合は受け付けません。

18歳未満の参加者がいるチームは必ず保護者のご署名、ご捺印をしてください。

※ご記入いただいた個人情報は、北國新聞社が主催・後援する事業のほか、新聞・出版物の案内などに利用させていただきます。

番号	出場選手名 ※フルネーム	フリガナ	性別	年齢	住 所	電話番号	職業(勤務先・学校名)
1			男 女				
2			男 女				
3			男 女				
4			男 女				
5			男 女				
6			男 女				
7			男 女				
8			男 女				
9			男 女				
10			男 女				
11			男 女				
12			男 女				
13			男 女				
14			男 女				
15			男 女				
16			男 女				
17			男 女				
18			男 女				
19			男 女				
20			男 女				
21			男 女				
22			男 女				

ガールズ部門以外は女性を1名以上メンバーとして登録してください。

①フルコースは1チーム4人以上22人以下、ハーフコースは1チーム3人以上11人以下です。番号と走る順序は関係ありません。②代表者がメンバーとして走る場合は、出場選手名の欄にも記入してください。③プログラム掲載とスポーツ傷害保険への加入のため出場選手名の欄はフルネームでご記入ください。④年齢はプログラムに掲載しません。