

平成29年度 第15回南部町駅伝・マラソン大会

マラソン参加申込書

➤ 一般 / 高校生

➤ 町内 / 県内 / 県外

* 該当種別に○印をつけてください。

ふりがな		男	生年月日		年齢
氏名		・	T・S・H		
		女	年 月 日		歳
住所	〒		電話番号		

申込規約及び誓約書

1. 参加申込のあった選手については、当日のみ主催者側で傷害保険に加入する。
2. 競技中の事故等については、応急処置は行うが、後は各自の責任とする。
3. 交通事故防止及び選手擁護のため、伴走は全区間禁止とする。
4. 申込者本人以外の出場は認めない。
5. 9.2km地点(役場本庁舎)で、制限時間1時間(10:45)を越えて、通過することはできない。
6. 参加申込は各自の責任においてすること。また、参加申込者が高校生の場合は、申込責任者は保護者とし、保護者の責任のもと申込みをすること。
7. 大会が中止となった場合(降雪、災害、大雨等)においても参加費の返還はしないが、参加賞は送付する。
8. 大会当日の写真や動画等を大会ホームページ等で使用することを承諾する。ただし、希望があれば削除することができる。
9. その他、主催者が定める大会実施要項、競技規則に則り、主催者の運営上の指示に従う。

上記の者は申込規約及び誓約書に同意し、駅伝・マラソン大会出場に支障のないことを確認し、申し込みます。

平成 年 月 日

申込責任者(本人または保護者)

⑩

住 所

電 話 番 号

※裏面の注意事項をよく読み、記入漏れ等のないようにお願いします。

第15回南部町駅伝・マラソン大会申込時の注意事項

- 申込書に記載の『申込規約及び誓約書』を必ずお読みください。
- 該当種別に○印をつけてください。
- 氏名には必ず「ふりがな」をつけ、漢字等正確にご記入ください。
- 全項目に、必ず記入してください。
- 申込書は体育協会事務局へFAX、持参又は郵送をお願いします。
- 提出期限はFAX・持参については、平成29年12月4日(月)～12月15日(金)午後5時まで、郵送については、平成29年12月15日(金)必着です。
- 申込は先着順となりますが、FAXは受信時間、郵送は郵送物到着時間、持参は事務局受付時間となります。
- 申込の際は別紙『申込時健康チェックリスト』をよく読み、出場に支障がないことをご確認の上、申込んでください。
- マラソンの参加申込については町内外の優劣なく、定員になり次第終了とします。抽選会はありませんので、ご了承ください。
- マラソンの申込者については、申込者本人以外の出場は認めません。

お問い合わせ先
南部町体育協会事務局
(南部町教育委員会内)
T e l 0556-64-4841
F a x 0556-64-3199

平成 29 年度 第 15 回南部町駅伝・マラソン大会

申込時健康チェックリスト

第 15 回南部町駅伝・マラソン大会申込にあたり、以下の点を選手各自が必ずチェックし、申込をしてください。

(1) 下記の項目 (A～E) のうち 1 つでも当てはまる項目があれば、レースの参加の可否について、医師によく相談してください。また、医師の指導のもと、検査や治療を受けてください。レースに参加する場合には、自己責任で行ってください。

- ①. 心臓病(心筋梗塞、狭心症、心筋症、弁膜症、先天性心疾患、不整脈など)の診断を受けている、若しくは治療中である。
- ②. 突然、気を失ったこと(失神発作)がある。
- ③. 運動中に胸痛、ふらつきを感じたことがある。
- ④. 血縁者に“いわゆる心臓マヒ”でとつぜん亡くなった方がいる(突然死)。
- ⑤. 最近 1 年以上、健康診断を受けていない。

(2) 下記の項目 (F～I) は、心筋梗塞や狭心症になりやすい危険因子です。
当てはまる項目があれば、医師に相談してください。

- ⑥. 血圧が高い(高血圧)。
- ⑦. 血糖値が高い(糖尿病)。
- ⑧. LDL コレステロールや中性脂肪が高い(脂質異常症)。
- ⑨. たばこを吸っている(喫煙)。

かかりつけ医がいる場合には、かかりつけ医に適切な検査や治療を受け、レース参加などについて相談しましょう。