

今回のお申込は郵便とご持参だけ。ネット申込は不可。

令和4年(2022年)第24回 行橋～別府100キロウォーク 参加申込書

【申込は7月4日の消印までです。利用するポストの回収時刻事前確認。】

メール・FAXでは申込できません。

スタッフをすると次回大会参加優先ポイントの特典があります。

- 別紙「新型コロナ感染予防申込規約」と「申込要項」をご確認の上でお申込をお願いします。
- 記入漏れは減点の対象になりますので、代筆はせずに、必ずご自身が記入して下さい。
- 重複申込・架空申込、および、虚偽の記載が発覚した場合は失格となり、払込後でも返金は致しません。

【申込規約】 ◆ お申込み頂いた個人情報は、ご本人との連絡・抽選発表・ホームページおよび感想文集の記録表への掲載・傷害保険手続に利用させていただきます。 ◆ また、本大会中の写真・映像・記事・記録(氏名・年齢・性別・記録等の個人情報)が各種情報メディア・各種印刷物に使用される場合の掲載権と使用権は主催者に属します。 ◆ 本大会は国内の関連する全ての法律を遵守し、実施されるものとします。 ◆ 各CP・ゴールに医療班を配置しますが、その治療範囲は応急処置に限られ、それ以上の責任を負いません。 ◆ また、今後の円滑な大会運営や参加者の為に、傷病状況や治療内容等について、個人情報に留意した上で感想文集等へ記載することをご承認ください。

確認テスト ※テストの修正は、消印3日以内に連絡頂ければ事務局で修正致します。全問正解が当選条件です。 ○×記入
(1) 自分の申込書と子供の申込書は別々に書いて、同じ封筒で郵送した。 ()
(2) 当選したら払込締切に遅れると当選取消になるので、「7/15～7/25払込」と手帳に書いておこう。 ()
(3) 医療班の治療範囲は応急処置に限られていて、それ以上の責任はない。と申込規約にある。 ()
(4) 対向者や追越者に邪魔にならないように、歩道では右側を空けてキープレフトを守ろう。 ()
(5) 同僚が車で中津に差し入れに行くよと言ってくれて嬉しかったが、禁止されているので丁重に断った。 ()

※この欄はグループ申込ではありません。ご家族でも別々に申込書を書いて下さい。送付は同封でも構いません。			
該当者	<input type="checkbox"/> 家族	親子・夫婦・兄弟 (一緒に当選/落選)	「家族、チーム」両方に該当する場合は、両方に <input checked="" type="checkbox"/> を付けて下さい。 家族責任者
	<input type="checkbox"/> チーム	家族以外のチーム (個別に当選/落選)	チーム名(10文字内) チーム名は細部まで同じ文字入力必須。 ルール・マナー責任者

必須記入不備ご注意 ※は該当者のみ	①氏名(漢字) (英語名の方は英語で)	②ふりがな		性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女			
	※ 日本国籍以外の方の国籍		※ 過去、旧姓でこの大会に参加された方の旧姓				
	③生年月日/年令	西暦	年	月	日	スタート日10月8日時点の年令	歳
	④住所(社名、号数、様方、気付をお忘れなく)		〒()-() () 都道府県				
	⑤感想文集申込 (記録・感想文・写真等のカラー冊子) 参加者・スタッフは無料です				<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要		
	※(文集要の方のみ) 大型郵便物なので不在時は受け取れません。いつでも受け取れる勤務先等をご指定下さい。						
	<input type="checkbox"/> 上記住所④に送付		〒()-() 勤務先・実家名・様方・気付等のご記入をお忘れなく				
	<input type="checkbox"/> 右住所に送付						
	⑥携帯電話(不所持者はレンタルをご使用下さい)		-	-			
	⑦参加本人緊急時の連絡先・続柄		-	-	<input type="checkbox"/> 夫婦 <input type="checkbox"/> 親子 <input type="checkbox"/> 身内 <input type="checkbox"/> 他		
	⑧勤務先(HP・文集には不掲載)/学校・学年		<input type="checkbox"/> 無職				
	⑨今までにこの大会に何回出ましたか		回	⑩スタッフ回数(歩かないでお世話専従)		回	
	完歩回数(時間外完歩は除く)		回	ウォーカーボランティア回数(最後尾含む)		回	
	⑪最速記録(初の方は他大会記録があれば)		<input type="checkbox"/> 16h内 <input type="checkbox"/> 18h内 <input type="checkbox"/> 20h内 <input type="checkbox"/> 20h以上 <input type="checkbox"/> 記録なし				
	⑫医師・看護師資格		<input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> なし				
⑬誓約書(本人自筆・印)	私は参加資格・大会規約・申込規約・コロナ感染予防規約に則り、自己責任のもと、本大会に参加することを誓います。			(印)			
※20歳未満(保護者名・印)	私は保護者として、本人が参加資格及び大会規約・コロナ感染予防規約に則り、本人責任として参加することに同意します。			(印)			
※中学3年以下(同行者名・印)	私は保護同行者として、参加資格及び大会規約・コロナ感染予防規約に則り、本人を保護、同行することを誓います。			(印)			
任意	※参加コメント (40字以内)						

- ふるさと応援枠ご希望者は、この申込書の他に「ふるさと応援枠申込書」が必要です。(HPで印刷又は事務局にFAX依頼) 但し、落選した方のお申込の場合は、「ふるさと応援枠申込書」だけで結構です。