

お申込はできる
だけネットでお
願います。

第23回 行橋～別府100キロウォーク 参加申込書

【郵便は6/9(水)迄に投函して下さい。 ネット・ご持参は 6/10(木)18:00 迄】

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

- 別紙「新型コロナ感染予防申込時規約」及び「大会要項」をご確認された上でお申込をお願いします。
- 極力ネット申込をお勧めします。代行入力の場合、必ずこの申込書に下書きしたものを入力して下さい。
- 記入漏れは減点の対象になりますので、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	● テスト解答の修正は、24時間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) 今回は受付票を忘れずに、そして、体調チェック表と予備マスクとおにぎりも忘れずに持って行こう。	()
(2) 同じチーム名で申込したので皆と一緒に当選するはずだから、あいつに負けないように頑張ろう。	()
(3) 今日申込書を郵送するから、あとは抽選発表のお知らせが届くのを待つだけだ。どうぞ当選しますように。	()
(4) 6月20日からの外国旅行の帰国が7月1日なので、当選していたら翌日すぐに払込をしよう。	()
(5) 同僚が車で中津に差し入れに行くよと言ってきて嬉しかったが、禁止されているので丁重に断った。	()

※この欄のチェックはグループ申込ではありません。家族・チームでも個人毎の申込が必要です。				
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☑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入力して下さい。	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) (英語名はアルファベット)	②ふりがな	性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
	※国籍(日本国籍以外の方のみ)	※旧姓(過去、旧姓でこの大会に参加された方のみ)		
	③生年月日(抽選発表時のパスワードとなります)	<input type="checkbox"/> 西暦 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成	年 月 日	
	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(記録写真感想文川柳等のA4カラー冊子)参加者・スタッフは無料です(一般2000円)	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要		
	※(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携帯番号(不所持者は自宅電話)	- -		
	⑦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	
※初参加者のみ(他の100k大会完歩の記録があれば)				
<input type="checkbox"/> 記録なし		大会名	記録(時間 分)	
⑪医師・看護師資格	<input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> なし			
⑫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)	
該 当 者	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。		
	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。		
任 意	参加コメント (40字以内)			

※ 一般申込、又はチャリティ申込の選択は、当選が決まって払込の時にお決め下さい。
 ※ ふるさと応援枠のご希望者は、この申込書の他に、「ふるさと応援枠申込書」が必要です。(ネット申込、HP印刷、事務局FAX)
 但し、落選後のお申込の場合は、「ふるさと応援枠申込書」だけで結構です。