

【第15回 ぎぎジュニアチャレンジロードレース エントリー用紙】

参加者名	フリガナ	性別	男・女
	⑩		
住所	〒	同伴者	名
生年月日	年 月 日 歳(大会当日)		
緊急時連絡先	自宅	携帯	
出場クラス	出場されるクラスに○を付けて下さい JC1 (小学5~6年生) ・ JC2 (中学1~3年生)		
所属チーム			
Tシャツサイズ	S ・ M ・ L ・ XL (記載がない場合は、男性M・女性Sとさせていただきます)		

【エントリー方法について】

必要事項をご記入、捺印の上、大会事務局までFAXまたは郵送でお申込下さい。

また、保護者の方は、誓約事項の内容をご確認頂き、保護者同意書に署名、捺印をお願い致します。保護者の署名、捺印がない場合は、エントリーの受付が出来ませんのでご注意下さい。

ぎぎサイクルフェスティバル大会事務局

〒811-5133 長崎県ぎぎ市郷ノ浦町本村触683-2

TEL:0920-48-0590 / FAX:0920-47-5302

【保護者同意書】

私は、上記の者がぎぎサイクルフェスティバル2015への参加にあたり、誓約事項の内容に同意する事、また、保護者の責任のもと参加する事に同意し、参加を承諾します。

平成 年 月 日

住所

保護者名

⑩

## 【誓約項目】

①私は、大会が一般道を利用して行われるため大会主催者(以下、主催者と略す)が設けたすべての規約・規則・指示を順守し、私個人の責任において安全管理・健康管理に十分な注意を払い大会に参加し、万一体調などの維持用が生じた場合はすみやかに競技を中止することを誓います。

②私は、大会が変わりやすい自然環境の中で行われる競技であり、設定されたレースコースはアップダウンの激しい壱岐島一周のため、緊急時の救護あるいは対応に支障をきたす可能性が高いことを理解しております。現在、私の健康状態は良好であり、大会の参加になんら問題を生じることは予想されません。渡しは、大会日よりさかのぼり1年以内に医師の健康診断の結果、健康であることが確認されています。また、アレルギー体質、過敏症などの特異体質など、さらには宗教上その他の理由により、大会医療班が緊急医療のために知っておいて欲しいことがある場合は、事前に主催者に書面で申告します。

③私は、主催者により競技続行に支障があると判断された場合主催者の競技中止勧告を受け入れます。また、大会中に私が負傷もしくは事故に遭遇する、あるいは発病した場合医師及び主催者が私に対し応急処置を施す事を承諾し、その応急処置の方法及び結果に対しても異議を唱えません。

④私は、競技中及び試走中・付帯行事の開催中に負傷した場合は速やかに主催者に連絡します。またはこれらに基づいた後遺症が発生した場合、あるいは死亡した場合においても、その原因を問わず、大会関係者に対する責任の一切を免除致します。従って、私はここに私自身、私の遺言執行人、管財人、相続人、近親者などのいずれかからも、私が被った一切の傷害について損害賠償、訴訟の提起及びそれらのための弁護士費用などの支払い請求を行わないことを誓います。

⑤私は、気象状況の悪化及び競技環境の不良など大会主催者の責任に帰すべからざる事由により、大会中止になった場合、また競技内容に変更があった場合、さらには競技用具の紛失・破損などにより競技あるいは競技参加に支障が生じた場合においても、主催者に対してその責任を追及しないこと並びに大会への参加のために要した諸経費(参加料を含む)の支払い請求を一切行わないことを誓います。

⑥私は、私の肖像・氏名・住所・年齢・競技歴などが、大会に関連する広報物全般及び報道・情報メディアにおいて使用されることを了承し、これらに付随して主催者・管轄競技団体が作成する印刷物・ビデオ・情報メディアなどによる商業的利用を承諾します。