

# 第14回全日本まくら投げ大会 in 伊東温泉 参加申込書

西暦 年 月 日記入

出場部門	一般の部
チーム名	チーム名は10文字程度。漢字・英語・特殊な読み方等には必ず読み仮名をふってください 【 】
代表者	<p>氏名【 】</p> <p>連絡先(TEL)【 】</p> <p>※携帯電話等、必ず連絡の取れる電話番号を記載してください。</p> <p>※連絡事項等の通知をショートメッセージサービスを利用して送信させていただく場合がございますので、予めご了承ください。</p> <p>住所 【 〒 】</p>
ご宿泊の有無	<p>①または②のいずれかに○印をつけてください</p> <p>伊東市内に…</p> <p>①宿泊する予定</p> <p>②宿泊しない予定</p>
会場への交通手段	<p>①または②のいずれかに○印をつけてください</p> <p>大会当日、会場までの移動手段は…</p> <p>①公共の交通手段利用</p> <p>JR伊東駅から路線バスが運行しています。(最寄停留所「伊東市民体育センター」下車すぐ)</p> <p>②車(自家用車・レンタカー等)利用【 ___ 台】</p> <p>車でのご来場を予定されている場合は、以下の台数制限をご理解のうえ、利用台数をご記入ください。参加が確定した場合に利用台数に応じた駐車券を発行・郵送します。</p> <p>※駐車スペースの都合上、1チームに発行する駐車券は最大で2枚までとさせていただきます。いかなる理由があっても、例外はございません。</p> <p>※駐車券のない車両でお越しの場合は、駐車できませんので予めご了承ください。</p> <p>※発行された駐車券を紛失またはお忘れになった場合でも、再発行はいたしませんので、管理には十分気をつけていただき、当日ご持参ください。</p>

チーム名は10文字程度。漢字・英語・特殊な読み方等には必ず読み仮名をふってください。

紹介文は文字数制限60文字までとします。試合開始前等、大会開催中にアナウンスする予定です。

チーム名【 】

		5				10				15
		20				25				30
		35				40				45
		50				55				60

# 誓 約 書

このたび「第14回全日本まくら投げ大会 in 伊東温泉」に参加するにあたり、以下の誓約事項のすべての項目を別紙大会参加登録選手名簿に記入（入力）された参加者全員が承諾し参加することをここに誓約いたします。

## 記

1. ルール（審判）に従って競技を行います。
2. 会場内での飲酒及び飲酒状態で競技に参加しません。また、関係敷地内では指定場所以外での飲食禁止を順守し、飲食可能場所での飲食の際には各自で衛生管理に努めます。  
※試合会場内では水分補給（水・スポーツドリンク・ソフトドリンク等）のみ可能とします。
3. 主催者が加入する傷害保険の補償範囲を超える治療費等については、自己責任において負担します。
4. 参加者及びその他関係者が暴力団関係者ではありません。
5. テレビ・新聞・雑誌等、多数の報道機関や主催者による映像・画像の撮影及び一般の方（参加者・見学者等）が個人でSNS等に投稿するなど、承諾を得ずに各種媒体に露出されることを了承します。
6. 体調がよくない者（例：発熱・咳・咽頭痛などの症状がある場合）は、参加を見合せます。
7. その他、主催者の指示に従います。
8. 以上について違反した場合、または各種お願いを遵守できない場合には参加資格の剥奪及び大会途中及び今後の出場停止等、一切の措置について異議申し立ては行いません。

西暦 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 / チーム名 \_\_\_\_\_

代表者氏名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_ / 連絡先 \_\_\_\_\_

住所 \_\_\_\_\_

★以下の大会参加登録選手名簿に参加者全員分の情報を記入（入力）してください。【すべて必須項目】★

※主催者側が加入する傷害保険（軽微なレクリエーション保険）において、参加者情報が不足していると

保険の適用外となる場合がございますので、記入（入力）漏れのないようお願ひいたします。

※上記理由により、大会参加登録選手以外の大会への出場は認めません。

## 大会参加登録選手名簿

No.	フリガナ 氏名	性別 ※任意	年齢	子供 学年	TEL	住所
代表者	①		歳	年生		〒_____
	②		歳	年生		〒_____
	③		歳	年生		〒_____
	④		歳	年生		〒_____
	⑤		歳	年生		〒_____
	⑥		歳	年生		〒_____
	⑦		歳	年生		〒_____
	⑧		歳	年生		〒_____
	⑨		歳	年生		〒_____
	⑩		歳	年生		〒_____

※1試合に出場できる最大人数は8人まで。試合間での選手変更は可能（セット間での選手変更は不可）。怪我等により主催者側がやむを得ないと判断した場合は、この限りではありません

※記入（入力）していただいた個人情報が漏洩することのないよう、適切に管理し、本選手名簿は大会終了後に責任を持って廃棄処分いたします。

※小学生未満のお子様は参加不可となります。

西暦 年 月 日

## 18歳未満参加者 参加承諾書

別紙誓約書に記載されている誓約事項のすべての項目を承諾し、第14回全日本まくら投げ大会 in 伊東温泉へ参加します。

チーム名

参加者（子供）氏名

（男・女）

生年月日 西暦 年 月 日 生 歳（ 年生）

保護者住所

保護者連絡先

保護者氏名

印

※年齢満18歳未満の方が第14回全日本まくら投げ大会 in 伊東温泉へ参加する場合に必要な書類です。対象となる参加者の保護者の方が記入（入力）・捺印して下さい。

※1枚につき1人分の記入（入力）となります。必要な枚数分、コピーをして記入（入力）してください。