

西曆 年 月 日記入

プロフィール

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。

子一ム名【

			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、参加を見合わせます。
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 ⑩ / 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いいたします。

※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	性別	年齢	子供	TEL	住所
	氏 名	※任意		学年		
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。

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 ㊞

※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は必要な書類です。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。