

# 第5回 信夫山パークランニングレース2017

～信夫山を桃色に染めよう！～

申込締切

2017  
4.23(日)

## 参加費

10 km 3,000円

5 km 2,500円

3 km 2,000円

3kmペア 3,000円

※但し、成人と未就学児・小学生以下のペアに限る

## 大会参加申込方法

### ①インターネットによる申込

ウェブサイト「RUNNET」<http://www.runnet.jp/>より   お申し込みください。

### ②直接申込

以下の申込書に必要な事項をもれなく記入し、公益社団法人 福島青年会議所事務局宛にて郵送してください。

お支払に関しては、事前に当会議所員による集金、もしくは当日参加受付時にお支払を頂きます。

※3kmペアコースにお申し込みの方は、未就学児、小学生以下の情報をご記入ください。  
※連絡先の異なる2名以上ご希望の場合は申し込み用紙を2枚使用して記入してください。

### お問合せ・申し込み用紙送付先

公益社団法人 福島青年会議所 事務局 〒960-8041 福島県福島市大町2-5  
TEL 024-521-1635 FAX 024-521-1697(平日10:00～16:00) E-mail:sec@247jc.jp

-(キリトリ線)-

## 第5回信夫山パークランニングレース2017～信夫山を桃色に染めよう！～ 【直接受付専用 参加申込書】

参加者①	氏名	ふりがな	性別	<input type="checkbox"/> 男・ <input type="checkbox"/> 女	生年月日	(西暦) 年 月 日
	参加種目	<input type="checkbox"/> 10km <input type="checkbox"/> 5km <input type="checkbox"/> 3km <input type="checkbox"/> 3kmペア	血液型	型	年齢	歳(学年)
			Tシャツサイズ	<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> XL <input type="checkbox"/> XXL	子どもサイズ( )cm	
ペア参加者	氏名	ふりがな	性別	<input type="checkbox"/> 男・ <input type="checkbox"/> 女	生年月日	(西暦) 年 月 日
	参加種目	<input type="checkbox"/> 3kmペア	血液型	型	年齢	歳(学年)
			Tシャツサイズ	<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> XL <input type="checkbox"/> XXL	子どもサイズ( )cm	
連絡先	住所	〒 -		TEL		
	E-mail			FAX		
	緊急連絡先	(氏名)	(続柄)	(連絡先)		
来場方法	<input type="checkbox"/> 自家用車		<input type="checkbox"/> 公共交通機関			

## 第5回信夫山パークランニングレース2017～信夫山を桃色に染めよう！～ 誓約書

- 主催者が定めたすべての大会ルール及び指示に従います。
- 大会参加に際し、トレーニングを十分に行い、健康状態を良好に保ちます。
- 大会開催中、個人の所持物については自己の責任で管理します。
- 大会中及び付帯行事の開催中に負傷した場合、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、その原因のいかんを問わず、大会に係わる全ての大会関係者に対する責任の一切を免除致します。また、私に対する補償は大会に掛けられた傷害保険の範囲内(下記参照)であることを確認・了承いたします。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らも、私が被った一切の傷害について賠償請求、訴訟の提起およ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。
- 強風、強雨等、気象条件の悪化により大会が中止または変更になっても異議を申しません。また参加費の返戻を請求しません。

### 公益社団法人 福島青年会議所 御中

私は、大会への応募用書類のすべての記載事項が真実かつ正確であることを誓います。また、私および私の保護者(18歳以下の場合)は、大会の誓約書および大会傷害保険を含む大会の内容を良く理解し承諾したことを誓い、下記の必要事項を明記署名します。

参加者自筆署名捺印	印
2017年 月 日	日
保護者署名捺印(18歳以下の方は保護者の承諾を示す署名捺印が必須です。)	印
2017年 月 日	日

☆必ず郵送にてお申し込みください。参加費は当会議所員による集金、もしくは当日参加受付時にお支払ください。