

第4回メディポリス指宿 3時間耐久ランニング大会 参加申込書及び誓約書

エントリーコース	個人の部	走る事がメイン	2,000 円	どちらかに○
		欲張りバイキング	3,000 円	
	チームの部	走る事がメイン	2,000 円	名
		欲張りバイキング	3,000 円	名

郵便番号	〒	携帯電話	
住所			
ふりがな			
氏名		男・女	血液型
生年月日	昭和・平成	年 月 日生	才 緊急連絡先

チーム参加の場合は代表者の住所等を記入 チーム参加は代表者がメンバーの責任をとる
 * 当日同伴者もバイキングお楽しみできます。料金は1,500円でバイキングに温泉付きです。
 走る事がメインで申し込まれた方も当日バイキングを利用する場合は1,500円となります。
 同伴者は温泉のみ利用は500円となります。(バイキング利用者には温泉はサービスとなります)

誓約書

私はメディポリス指宿3時間耐久ランニング大会の参加にあたり、安全を優先し、万一の事故で私に不利益が生じても私若しくは家族・親族などが主催者及び関係者に損害請求、賠償請求などしないことを誓い参加申込みいたします。また、参加料金が要項の記載の通り不参加の場合も返金されない事を了承いたします。

氏名 _____ 印

* 任意に最低限の傷害保険には、加入しております。

切り取り線

リレー参加メンバー						
ふりがな	氏名	男 女	住所	生年月日	年齢	血液型
			〒	S / H 年 月 日		
			〒			
			〒			
			〒			
			〒			
			〒			
			〒			
			〒			
			〒			

切り取り線

申込み先

〒890-0053 鹿児島県鹿児島市中央町5番地41 トーカンマンション白雲 1101号室
 NPO法人カトラ 担当：江夏(こうか) 090-5482-3123

* 普段のトレーニングの際の事故等対策も含め、各自で必ず、傷害保険等には加入しておく事。

振込み先

* 参加料は申込と同時に振込みにてお願いいたします。

鹿児島銀行 鴨池支店 普通預金 3385358

特定非営利活動法人カトラ 理事長 江夏 理(こうか おさむ)