

記入しないで下さい。(Office use only.)

2016メルボルンマラソン 大会参加申込書



締切:9月24日(土)

ご記入前に記載事項を十分お読みの上、全ての項目を参加者ご本人がご記入ください。
また「権利放棄の同意書」に同意の上、署名(自署)していただきFAXまたは郵送で日本事務局へお送りください。(申込書のコピー可)

参加種目 (Xを付けて下さい) (Type of Event)

<input type="checkbox"/>	マラソン	<input type="checkbox"/>	ハーフマラソン	<input type="checkbox"/>	10kmラン	<input type="checkbox"/>	5.7kmラン	<input type="checkbox"/>	3kmウォーク
<input type="checkbox"/>	マラソン (VIR)	<input type="checkbox"/>	ハーフマラソン (VIR)						
<input type="checkbox"/>	車椅子で参加(マラソンのみ参加が可能です)								
<input type="checkbox"/>	視覚障がい者 (<input type="checkbox"/> 伴走者あり (氏名:))、 <input type="checkbox"/> 同伴者なし)					
<input type="checkbox"/>	その他障がい者 (障がいの種類:)			(<input type="checkbox"/> 伴走者あり (氏名:))、 <input type="checkbox"/> 同伴者なし)					
<input type="checkbox"/>	年少者 (13歳未満) (伴走者氏名:)								
<input type="checkbox"/>	伴走者 (障がい者/年少者参加者氏名:)								

参加者情報 (Participant Information)

姓 (Last Name)	名 (First Name)	性別 (Gender)	大会当日の緊急連絡先			
漢字		<input type="checkbox"/> 男 (M)	名前 (フリガナ)			
ローマ字		<input type="checkbox"/> 女 (F)	続柄	TEL No.		
ニックネーム (ゼッケンに印刷されます:ローマ字)						
郵便番号 (Postcode)	〒	住所 (Address)	漢字			
国籍 (Country)		フリガナ				
生年月日 (Date of Birth)	日 (d) / 月 (m) / 西暦	年齢 (Age)	歳			
電話番号 (TEL No.)	自宅 (Home)	携帯 (Mobile)				
E-mail address						
Tシャツサイズ (Singlet Size) (マラソン参加者のみ (Xを付けて下さい))	<input type="checkbox"/> S	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> L	<input type="checkbox"/> O		
申込み種目の自己ベストタイム (What is your best time?)	時間 Hrs	分 Mins	秒 Secs	大会参加回数 (How many times?)		
今回の予想タイム (Estimated finish time)	時間 Hrs	分 Mins	秒 Secs	回		
今回の大会で期待している事 (複数回答) (Xを付けて下さい)						
<input type="checkbox"/>	記録更新を目指して走りたい	<input type="checkbox"/>	観光を楽しみたい	<input type="checkbox"/>	現地ランナーとの交流を深めたい	その他 ()
CPEC (脳性まひ教育センター) への寄付						
メルボルンマラソンは脳性まひの子どもたちの教育センターに寄付を行っています。賛同される方はご協力をお願いします。賛同される方のみ記入をお願いします。1口500円で何口でも結構です。寄付金は参加料と一緒に振り込みをお願いします。						
□、□ 円						

免責及び権利放棄同意書

- 私は大会出場にあたり、自己の責任においてレース中の如何なる事故からも自身の安全を守る努力を怠りません。また大会当日及びその前後に起こりうる何なる事故・損失に対して、その原因がIMG及びメルボルンマラソン日本事務局の本大会に関わる如何なる個人・組織であっても、IMG及びメルボルンマラソン日本事務局の本大会に関わる如何なる個人・組織に対して損害賠償等の請求、要求、訴訟の権利を放棄し、免責することに同意します。
 - 私は大会会場に持ち込む所有物(私物)に関しては、責任を持って自己管理し、主催者側の事故・過失による損壊・紛失等においてもIMG、メルボルンマラソン日本事務局を免責することに同意します。
 - 私は大会に関してAustralia Sports Drug Agency (以下ASDA) の法規程によって定められた大会規則を遵守することを誓います。またASDA、メルボルンマラソン大会関係者、代表者によって示された大会方針及び決定事項に従います。
 - 私は自身の判断において、大会の参加種目を安全に競技できることを保証します。競技中に起こりうる転倒、脱水症状、心臓病等で重症または致死の可能性があることを十分理解して参加します。
 - 申込用紙に記入された個人情報、メルボルンマラソン日本事務局、メルボルンマラソン大会本部、スポンサー等大会関係機関に紹介され、大会関連情報のDM及びE-mail等の案内が配布されることがあります。
 - 参加申込み受理後の天変地異、騒乱、戦争、伝染病等で大会あるいは参加種目が中止になった場合でも、参加料金は払い戻しいたしません。
 - 参加申込み受理後のキャンセル、参加者名の変更、種目の変更、権利譲渡等による参加料金の払い戻しはいたしません。
 - 私は大会中の映像の掲載権が主催者に属することに同意します
- 私は上記「同意書」全文を熟読し、記載された内容に同意します。

本人署名 Signature 西暦 Date 年 月 日

*本大会開催日に未成年者が参加する場合、親権者または保護者の署名が必要となります。

未成年者参加のための同意書

私は本大会開催日において、満 歳の (出場者名) の親権者/保護者であり、彼/彼女が本大会に出場することに同意します。また、主催者が本大会において未成年者の出場を承認していることを考慮し、私は上記「同意書」に同意します。

親権者/保護者の署名 Signature of Parent / Guardian 西暦 Date 年 月 日

申込書送付先 **メルボルンマラソン日本事務局** E-mail: info@melbournemarathon.jp www.melbournemarathon.jp

〒104-8460 東京都中央区八重洲2-10-3 国際興業ビル1F TEL:03-3510-7376 FAX:03-3273-2874