

お申込は
ネットでお願
いします。

令和5年(2023年) 第25回 行橋-別府100キロウォーク 参加申込書

メール・FAX
では申込で
きません。

【郵便申込は6/7(水)消印までですが、届くのが遅れるので先着順3000名枠内には不利となり、500名の抽選枠となります。窓口持参申込はできません。】

- 別紙「申込要項」を、必ずご確認された上でお申込をお願いします。
- ネット申込を代行してもらう場合、必ずこの申込書に下書きしたものを入力してもらって下さい。
 - ・記入漏れは審査落選の対象になりますので、必ずご自身が漏れなく記入して下さい。
 - ・重複申込・架空申込、および、虚偽の記載が発覚した場合は失格となり、払込後でも返金は致しません。

スタッフをする
と次回大会抽
選に有利になり
ます。

【申込規約】 ◆ お申込み頂いた個人情報は、ご本人との連絡・抽選発表・ホームページおよび感想文集の記録表への掲載・傷害保険手続に利用させていただきます。 ◆ また、本大会中の写真・映像・記事・記録(氏名・年齢・性別・記録等の個人情報)が各種情報メディア・各種印刷物に使用される場合の掲載権と使用权は主催者に属します。 ◆ 本大会は国内の関連する全ての法律を遵守し、実施されるものとします。 ◆ 各CP・ゴールに医療班を配置しますが、その治療範囲は応急処置に限られ、それ以上の責任を負いません。 ◆ また、今後の円滑な大会運営や参加者の為に、傷病状況や治療内容等について、個人情報に留意した上で感想文集等へ記載することをご承認ください。

ご記入欄

確認テスト ● テスト解答の修正は、24時間以内に連絡頂ければ事務局で修正致します。全問正解が当選条件です。 ○×記入
(1) 以前は郵便申込をしていたが、郵便だと先着順に間に合わないと思うので、スマホでネット申込をしてみよう。 ()
(2) 入力漏れと入力ミスのない様に気を付けて、慎重に、そして直ちに申し込もう。 ()
(3) 小学4年生の息子の申込も一人ずつ入力して、どちらにも家族・責任者欄を忘れずに記入しよう。 ()
(4) 先着順だけど審査があるので、6月20日の当選発表を待ち、当選していたらすぐに払い込みをしよう。 ()
(5) 6月20日からの出張の帰国が6月30日夜なので、家族に抽選確認と期日までの払込を頼んでおこう。 ()

チ ー ム	・この欄は極少数で行なっている事務局運営の便宜を図るためにご記入頂いています。ご協力をお願いします。 ・団体一括申込は行っておりません。我が子でもお一人ずつの申込が必要です。 ・単独でのチーム名記入は不可。
	<input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 会社関係 <input type="checkbox"/> 友人 <input type="checkbox"/> 他()
	チーム名(10文字内) 全員が細部まで同じ書式で文字入力。
	ルール・マナー責任者

必 須 記 入 不 備 ご 注 意 ・ ※ は 該 当 者 の み	①ふりがな	性別	紹介者があれば(初回申込時)	
	②氏名漢字(英語名はアルファベット)	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		
	※ 過去、旧姓で当大会に参加した方の「旧姓」		※ 日本国籍以外の方の国籍	
	③生年月日(抽選発表時のパスワードとなります)	<input type="checkbox"/> 西暦 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成	年	月 日
	④住所(社名、号数、様方、気付をお忘れなく)	〒() () 都道府県		
	⑤感想文集申込(初参加の方は要に <input checked="" type="checkbox"/> をお勧め致します。無料です。)	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要		
	※(要の方へ) 大型郵便物なので不在時は受け取れません。いつでも受け取れる勤務先等をご指定下さい。			
	<input type="checkbox"/> 上記④住所に送付	〒()-() 勤務先・実家名・様方・気付等のご記入をお忘れなく		
	<input type="checkbox"/> 右住所に送付			
	⑥携帯番号(不所持者は自宅電話)	-	-	
⑦参加本人緊急時の連絡先・続柄	-	-	<input type="checkbox"/> 夫婦 <input type="checkbox"/> 親子 <input type="checkbox"/> 身内 <input type="checkbox"/> 他	
⑧勤務先(HP・文集には不掲載)/学校・学年 勤務先をご記入頂くと管理上とても助かります。			<input type="checkbox"/> 無職	
⑨医師・看護師・救急救命士資格	<input type="checkbox"/> 医師	<input type="checkbox"/> 看護師	<input type="checkbox"/> 救急救命士 <input type="checkbox"/> なし	
●初参加者のみ(他の100k大会完歩の記録があれば)	<input type="checkbox"/> 記録なし	大会名	記録 (時間 分)	
⑩誓約書(本人自筆・印)	私は参加資格・大会規約・申込規約・コロナ感染予防規約に則り、自己責任のもと、本大会に参加することを誓います。		印	

該 当 者	20歳未満(保護者名・印)	私は保護者として、本人が参加資格及び大会規約・コロナ感染予防規約に則り、本人責任として参加することに同意します。	印
	中学3年以下(同行者名・印)	私は保護同行者として、参加資格及び大会規約・コロナ感染予防規約に則り、本人を保護、同行することを誓います。	印

任 意	参加コメント (40字以内)
--------	-------------------

- ふるさと応援枠ご希望者は、この申込書の他に「ふるさと応援枠申込書」が必要です。(HPで印刷又は事務局にFAX依頼) 但し、落選した方のお申込の場合は、「ふるさと応援枠申込書」だけで結構です。
- 申込受付後に入力間違いに気がついた方は、6/10迄に修正の連絡をお願いいたします。