第2回ちよだ利根川おもてなしマラソン　FAX専用申込書

FAX:0120－37－8434　申込締切:平成29年11月20日(月)17:30

※お1人様1枚の申込書をご利用ください。(コピー可)　※黒ボールペンで正確に不備なく記入してください。
※コンビニまたはクレジットカードでの参加費支払いとなります。　※申込期間であっても定員に達し次第締め切ります。

	○印	種目名	参加費	○印	種目名	参加費
参加種目 ※参加種目に必ず○印をつけてください。		1)2km:小学生男子(1～3年)	300円		11)5km:一般女子B(40～59歳)	3,000円
		2)2km:小学生女子(1～3年)	300円		12)5km:一般女子C(60歳以上)	3,000円
		3)2km:小学生男子(4～6年)	300円		13)10km:一般男子A(高校生)	1,000円
		4)2km:小学生女子(4～6年)	300円		13)10km:一般男子A(39歳以下)	3,000円
		5)5km:中学生男子	500円		14)10km:一般男子B(40～59歳)	3,000円
		6)5km:中学生女子	500円		15)10km:一般男子C(60歳以上)	3,000円
		7)5km:一般男子A(高校生)	1,000円		16)10km:一般女子A(高校生)	1,000円
		7)5km:一般男子A(39歳以下)	3,000円		16)10km:一般女子A(39歳以下)	3,000円
		8)5km:一般男子B(40～59歳)	3,000円		17)10km:一般女子B(40～59歳)	3,000円
		9)5km:一般男子C(60歳以上)	3,000円		18)10km:一般女子C(60歳以上)	3,000円
		10)5km:一般女子A(高校生)	1,000円			
		10)5km:一般女子A(39歳以下)	3,000円			

▼参加者情報

フリガナ		性　別	生年月日	大会当日年齢
氏名		男　・　女	(西暦)　　年　　月　　日生	歳
住所	〒　　－ 都 道 府 県	※建物名(アパート、マンション名)など詳しくご記入ください。		

自宅電話番号	携帯電話番号
－　　－	－　　－
【緊急連絡先】電話番号　※本人以外	参加種目のフィニッシュ予想タイム(自主申告)
－　　－	時間　　分　　秒
所属	駐車場利用希望の有無(いずれかに○印)　※東部運動公園内の駐車場 9:45～10:30までの間は、車両の出入はできません。
	有　・　無
JR熊谷駅からのバス利用希望の有無(※先着50名限定)	保護者氏名(高校生以下の場合)　※誓約書 上記の参加者を申込規約同意のうえ、承諾します。
有　・　無　※千代田町外の方のみ いずれかに○を付けてください。	

申込規約

※申込に際して参加希望者は、次の規約に同意のうえ申込ください。
(1)主催者は競技中の事故等に関しては、応急措置及びスポーツ傷害保険の適用範囲内で対応しますが、その後の責任は負いません。
(2)大会参加に際しては、十分なトレーニングをし、事前に健康診断を受診する等、体調には万全の配慮をした上で参加してください。
(3)大会へのエントリーを行うにあたり、家族・親族、保護者(参加者が未成年の場合)、またはチームメンバー(代表者がエントリーの場合)の承認を得てください。
(4)ユニフォームに関する規定を特に定めませんが、公序良俗に反すると主催者が判断した場合には着替えていただく場合があります。
(5)参加者は健康診断を受け、自己の責任において健康管理をして下さい。また、大会途中で競技役員が競技続行不可能と判断した場合は、走行を中止することがあります。
なお、交通規制等の関係で、制限時間を設けます。
(6)申込は1人1種目とし、申込後の種目変更やキャンセルはできません。
(7)年齢や性別の虚偽申告、申込者以外の出走は認めません。不正が判明した場合は、参加や入賞が取り消されます。
(8)地震、風水害、降雪並びに事故等で大会が中止となった場合には、参加費の返金はしません。
(9)大会の映像・写真・記事・記録等において、氏名・年齢・性別・肖像等の個人情報を新聞・テレビ・ポスター・プログラム、雑誌並びにインターネット等に報道・掲載・利用させていただく場合があります。また、その掲載権・使用権は主催者に属します。
(10)ナンバーカード及び計測チップは、事前に発送いたします。計測チップは、記録計測用ですので競技終了まで外さないで、終了後に必ず返却して下さい。
(11)参加者は、健康保険証を持参下さい。
(12)競技参加のマナーを守り、他の参加者やボランティア、コース沿道周辺住民への配慮を心がけてください。

個人情報の取り扱い

※大会申込者の個人情報の取り扱いは、以下に記載する主催者の規約に則ります。
(1)主催者は、個人情報の重要性を認識し、個人情報の保護に関する法律及び関連法令等を遵守し、主催者の個人情報保護方針に基づき、個人情報を取り扱います。
(2)エントリー時に登録された個人情報のうち、完走者の氏名、参加部門、所属、市町村名、記録は、大会が存続する限り保管され、テレビ、新聞、雑誌、インターネットへ掲載する場合があります。
(3)エントリー時に登録された個人情報は、登録情報の確認、本大会に関する通知、記録の計測、次回大会の案内送付のために使用します。
(4)エントリー時に登録された個人情報のうち、氏名、参加部門、所属、市町村名を大会プログラムに掲載します。
(5)エントリー時に登録された上記以外の個人情報は、次回大会のエントリー受付開始日をもって廃棄します。
(6)個人情報に関するお問い合わせ・ご要望は大会事務局へご連絡ください。

■お支払方法を選択してください(いずれか必ず1つチェックしてください。)

□セブンイレブン　□ファミリーマート　□ローソン　□セイコーマート　□クレジットカード(ご利用可能なクレジットカード:VISA, MASTER, JCB, OMC, DINERS, AMEX)

■クレジットカードご利用の場合(ご利用の場合のみカード番号および有効期限をご記入ください。)

カード番号																	有効期限:(西暦)	2	0			年			月

※参加費のお支払には、参加費のほか別途スポーツエントリー利用料が必要です。(参加費4,000円までは300円、4,001円以上は参加費の7%が利用料です。)

■お支払に関するご連絡先(必ずご記入ください。)※メールを優先してご案内いたします。

FAX	－　　－	フリガナ	@
		E-mail	@

※メールアドレスは、ブロック体で丁寧に分かりやすくご記入ください。　※entry@sportsentry.ne.jp　からのメールを受信いただけるよう設定をお願いいたします。
※フリガナは、「ab-c@de1.jp」であれば、「エービーハイフンシー@デーイーイチドットジェーピー」のようにご記入ください。

■ご注意

※お支払に関するご連絡先(FAX番号またはメールアドレス)がない場合、および送付内容に不備がある場合はお申込みが無効となります。
※2営業日以内(土日祝日は翌営業日)にスポーツエントリーより、お支払案内をメールまたはFAXにて返信いたしますので必ずご確認ください。
万が一届かない場合は、下記までご連絡ください。
※ご連絡先の記入誤り及び不明瞭、またはお客様の受信設定等によるお支払い案内の未着に関して、弊社では一切の責任を負いかねます。

◆スポーツエントリーカスタマーサポートセンター　TEL0570－550－846(平日　10時～17時30分)※ガイダンスのあと「2」を選択してください。
(なお、IP電話、ケーブルテレビ専用電話等、および海外からのお電話は繋がりません。)

群馬県千代田町2017.9.1