

# 第10回シドニーマラソン2010

## 大会参加申込書

記入しないで下さい。(Office use only.)

申込み締め切り：アーリーバード／8月31日   スタンダード／9月1～18日

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(○を付けて下さい) (Selected the Event)     フルマラソン (Sydney Marathon)     ハーフマラソン (Half Marathon)     ブリッジラン 9km (Bridge Run)     ファミリーファンラン 4km (Family Fun Run)

### 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="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 男 (M)	連絡先の名前: <input type="text"/>
ローマ字 <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 女 (F)	続柄 <input type="text"/> TEL No. <input type="text"/>
郵便番号 (Postcode) 〒 <input type="text"/>	住所 (Address) 漢字 <input type="text"/>		
国籍 (Country) <input type="text"/>	JAPAN	ローマ字 <input type="text"/>	
生年月日 (Date of Birth) 西暦 <input type="text"/>	年 (y) / 月 (m) / 日 (d) <input type="text"/>	年齢 (Age) <input type="text"/>	歳
電話番号 (TEL No.) 自宅 (Home) <input type="text"/>		携帯 (Mobile) <input type="text"/>	
E-mail address <input type="text"/>			(アルファベットは正確にご記入下さい。)

申込み種目の自己ベストタイム (What is your best time?)    大会参加回数 (How many times?)  回

今回の予想タイム (Estimated finish time)	時間 Hrs	分 Mins	秒 Secs
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

今回はどのような走り方をしますか(スタート順の色分けに必要ですので、必ずどれかひとつに○を付けて下さい。)(I intend on;)

- A 歩きも含めたスローペースなジョギング (Jogging slowly or walking the course)
- B コースの殆どを走る予定 (Running most of the way)
- C コース全体を早く安定したスピードで走る予定 (Running at a fast, steady pace throughout the entire length of the course)

### 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如何なる事故・損失に対して、その原因が Athletics Australia 社 (以下 AA)、PONT3 社、シドニー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、AA 及び PONT3 社、シドニー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 AA、PONT3 社、シドニーマラソン日本事務局を免責することに同意します。
- 私は大会会場への出入りの際に、身元確認や自身の行動のチェックその他の必要なセキュリティチェック(所持品検査)を受けることに同意します。
- 私は大会に関して Australia Sports Drug Agency (以下 ASDA) 及び AA 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、AA 及びシドニー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のあることを十分理解して参加します。
- 申込用紙に記載された個人情報、シドニーマラソン日本事務局、シドニーマラソン大会本部、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。なお記入された申込用紙は、大会本部(シドニー)にて管理保管されます。
- 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。
- タイム計測用のチップは競技終了後、必ず返却して下さい。未返却の場合は 50 オーストラリアドルが請求されます。

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     西暦  年  月  日

\*本大会開催日に18歳未満の未成年者が9kmブリッジランもしくは4kmファミリーランに参加する場合、親権者または保護者の署名が必要となります。

### 18歳未満の未成年者出場のための同意書

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     西暦  年  月  日

大会参加料金のお支払方法: シドニーマラソン日本語ホームページ「お申込み」欄をご覧ください。 [www.sydney-marathon.jp](http://www.sydney-marathon.jp)

申込書送付先 シドニーマラソン日本事務局 E-mail: [contact@sydney-marathon.jp](mailto:contact@sydney-marathon.jp)

〒102-0083 東京都千代田区麴町3-5-5 サンデンビル3F (株)マイルポスト内 TEL: 03-3264-0446 FAX: 03-5275-2467