# 第１５回全日本まくら投げ大会 in 伊東温泉　参加申込書

西暦　　年　　月　　日記入

| | |
|---|---|
| **チーム名** | チーム名は１０文字程度。漢字・英語・特殊な読み方等には必ず読み仮名をふってください<br>【　　】 |
| **代 表 者** | **氏　　名**【　　】<br>**連絡先(TEL)**【　　】<br>※携帯電話等、**必ず連絡の取れる電話番号**を記載してください。<br>※ショートメッセージサービスを利用して連絡事項等の通知を送信させていただく場合がございますので、予めご了承ください。<br>**住　所**（〒　　） |
| **ご 宿 泊 の 有 無** | ①または②のいずれかに○印をつけてください<br>**伊東市内に･･･**<br>**① 宿泊する予定**<br>**② 宿泊しない予定** |
| **会場への交通手段** | ①または②のいずれかに○印をつけてください<br>**大会当日、会場までの移動手段は･･･**<br>**① 公共の交通手段利用**<br>ＪＲ伊東駅から路線バスが運行しています。（最寄停留所「伊東市民体育センター」下車すぐ）<br>**② 車(自家用車・レンタカー等)利用【　台】**<br>**車でのご来場を予定されている場合は、以下の台数制限をご理解のうえ、利用台数をご記入ください。参加が確定した場合に利用台数に応じた駐車券を発行・郵送します。**<br>※駐車スペースの都合上、**１チームに発行する駐車券は最大で２枚**までとさせていただきます。**いかなる理由があっても、例外はございません。**<br>※駐車券のない車両でお越しいただいても駐車できませんので予めご了承ください。<br>※発行された駐車券を紛失またはお忘れになった場合でも、**再発行はいたしませんので、管理には十分気をつけていただき、当日ご持参ください。** |

## プロフィール

**チーム名は１０文字程度。漢字・英語・特殊な読み方等には必ず読み仮名をふってください。**

**紹介文は文字数制限６０文字までとします**。試合開始前等、大会開催中にアナウンスする予定です。

チーム名【　　】

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | 30 |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | 60 |

# 誓　約　書

**このたび「第１５回全日本まくら投げ大会 in 伊東温泉」に参加するにあたり、以下の誓約事項のすべての項目を別紙大会参加登録選手名簿に記入（入力）された参加者全員が承諾し参加することをここに誓約いたします。**

**記**

１．ルール（審判）に従って競技を行います。

２．会場内での飲酒及び飲酒状態で競技に参加しません。また、関係敷地内では指定場所以外での飲食禁止を順守し、飲食可能場所での飲食の際には各自で衛生管理に努めます。

※試合会場内では水分補給（水・スポーツドリンク・ソフトドリンク等）のみ可能とします。

３．主催者が加入する傷害保険の補償範囲を超える治療費等については、自己責任において負担します。

４．参加者及びその他関係者が暴力団関係者ではありません。

５．テレビ・新聞・雑誌等、多数のメディアや主催者による映像・画像の撮影及び一般の方（参加者・見学者等）が個人でＳＮＳ等に投稿するなど、承諾を得ずに各種媒体に露出されることに同意します。

６．体調がよくない者（例：発熱・咳・咽頭痛などの症状がある場合）は、参加を見合わせます。

７．その他、主催者の指示に従います。

８．以上について違反した場合、または各種お願いを遵守できない場合には参加資格の剥奪及び大会途中及び今後の出場停止等、一切の措置について異議申し立ては行いません。

**西暦　　年　　月　　日　／　チーム名**

**代表者氏名**　　㊞　／　**連絡先**

**住　　所**　〒

**以下の大会参加登録選手名簿に参加者全員分の情報を漏れなく記入（入力）してください。※性別は任意**

**※主催者側が加入する傷害保険（軽微なレクリエーション保険）において、参加者情報が不足していると保険の適用外となる場合がございますので、記入（入力）漏れのないようお願いいたします。**

**※上記理由により、大会参加登録選手以外の大会への出場は認めません。**

**※年齢は大会当日の年齢を記入（入力）してください。**

# 大会参加登録選手名簿

| | No. | フリガナ<br>氏　名 | 性別<br>※任意 | 年齢 | 子供<br>学年 | ＴＥＬ | 住所 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 代表者 | ① | | | 歳 | 小・中・高<br>年生 | | 〒 |
| | ② | | | 歳 | 小・中・高<br>年生 | | 〒 |
| | ③ | | | 歳 | 小・中・高<br>年生 | | 〒 |
| | ④ | | | 歳 | 小・中・高<br>年生 | | 〒 |
| | ⑤ | | | 歳 | 小・中・高<br>年生 | | 〒 |
| | ⑥ | | | 歳 | 小・中・高<br>年生 | | 〒 |
| | ⑦ | | | 歳 | 小・中・高<br>年生 | | 〒 |
| | ⑧ | | | 歳 | 小・中・高<br>年生 | | 〒 |
| | ⑨ | | | 歳 | 小・中・高<br>年生 | | 〒 |
| | ⑩ | | | 歳 | 小・中・高<br>年生 | | 〒 |

西暦　　年　月　日

# １８歳未満参加者　参加承諾書

別紙誓約書に記載されている誓約事項のすべての項目を承諾し、第１５回全日本まくら投げ大会 in 伊東温泉へ参加します。

チーム名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

参加者（子供）氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿（　男　・　女　）

生年月日　　西暦　　年　月　日生　　歳（　　年生）

保護者住所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

保護者連絡先＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

保護者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿㊞

※年齢満１８歳未満の方が第１５回全日本まくら投げ大会 in 伊東温泉へ参加する場合に必要な書類です。対象となる参加者の保護者の方が記入（入力）・捺印して下さい。

※１枚につき１人分の記入（入力）となります。必要な枚数分、コピーをして記入（入力）してください。