

上州武尊山スカイビュートレイル参加誓約書

上州武尊山スカイビュートレイル実行委員会(以下「主催者」という)が主催する上州武尊山スカイビュートレイル(以下「本大会」という)への参加を許可されるにあたり、私は以下の事項を誓約いたします。また、私が未成年者の場合は、保護者が下記の事項を誓約のうえ参加することに同意したことを証します。

〈規則の順守義務と自己管理責任〉

1、私は、トレイルランニングレースの本質を理解し、私が健康で、本大会に参加するのに適した身体状態であり、その資格があることを承認します。私は「自然と文化への尊重」「地域の活性化」という本大会の趣旨・目的を十分に理解し、主催者が設けた全ての規定・要項・指示を遵守し、私個人の責任において安全管理・健康管理に十分な注意をはらい本大会に参加し、万が一、体調などに異常が生じた場合はすみやかに競技を中止することを誓います。

私は、以下のことを十分に理解しています。

- ① トレイルランニングレースは、公道路上、公共施設及び山間部にて行われ、病気、負傷及びこれらに基づく後遺障害、さらには死亡等の危険(以下「リスク」という)が伴うこと
- ② これらのリスクが、私自身または本大会に参加する第三者の作為または不作為、本大会が行われる状況、あるいは大会主催者、ボランティア、スポンサー等、本大会開催にかかわる全ての者の作為または不作為によって起こることがあること

〈競技特性の理解と参加適性〉

2、私は、本大会に参加し、完走するために必要なスポーツ経験が十分にあるので、本大会が気象等の変化の激しい環境のなかで行なわれる競技であること及び競技者の体調が急激に変化する特性のあることを認識しております。また、本大会会場は、不安定な要素の多い自然の中に広範囲に特設されるため、緊急時の救護あるいは対応に支障をきたす可能性が高いことを良く理解しております。現在、私の健康状態は良好であり本大会の参加にあたって何らかの問題が生じる事は予想されません。また、アレルギー体質、過敏症などの特異体質や既往症、さらに宗教上その他の理由により輸血等を拒む場合があることなど、緊急医療を行なうに際して本大会救護班に知っておいて欲しいことがある場合は、必ず事前に大会主催者に書面で申告いたします。なお、主催者から要請があれば、健康診断書、負荷心電図証明書などの提出をいたします。

〈競技の中止勧告順守と応急処置〉

3、私は主催者により競技続行に支障があると判断された場合は、主催者の競技中止勧告を受け入れ、直ちに競技を中止することを誓います。本大会開催中に私が負傷したり、事故に遭遇し、あるいは発病した場合には、医師及び主催者が私に対し応急処置を施すことを承知し、その応急処置の方法及び結果に対しても異論をとらえません。

〈支障・死亡事故の免責〉

4、私は、自ら安全管理に努め、競技中及び付帯行事の開催中負傷した場合、かかる負傷に基づいて後遺症が発生した場合、又は死亡した場合においても、原因のいかんを問わず、本大会関係者の責任を免除し、一切の請求を致しません。また、私に生じた損害に対する補償は本大会に掛けられた傷害保険の範囲内であることを確認し承いたします。

〈不可抗力事項の免責〉

5、私は気象状況の悪化及び競技環境の不良など主催者の責に帰すべき事由により、本大会が中止になった場合、競技内容に変更があった場合、または競技用具の紛失・破損などにより競技参加に支障が生じた場合においても、参加費の返還を求めないこと、主催者に対してその責任を追及しないこと及び大会への参加のために要した諸経費の支払請求を行わないことを誓います。

〈専属管轄権〉

6、万が一、本大会に関して訴訟が提起されるに至った場合、その第一審の専属管轄権を前橋地方裁判所とすることに同意いたします。

上州武尊山スカイビュートレイル実行委員会 殿

私は、本誓約書を含め、大会への応募用書類のすべての記載事項が真実かつ正確であることを誓います。また、私及び私の保護者(未成年の場合)は、大会誓約書及び大会傷害保険を含む大会内容をよく理解し承諾したことを誓い、下記に必要事項を明記し署名いたします。

◆参加者自筆署名・捺印

ゼッケン No. _____

2018 年 月 日

印

◆保護者自筆署名・捺印(未成年者は、保護者の承諾を示す署名・捺印が必要)

2018 年 月 日

印

裏ページあり→

(20180228)

健康診断申告書

フリガナ			
氏名			
身長	cm	体重	kg
		血液型	型RH(+・-)
過去の主な病歴の有・無	有の場合 年 病名：		
現在治療中の疾病の有・無	有の場合 疾病名：		
現在未処理の疾病の有・無	有の場合 疾病名：		
現在使用中の薬品の有・無	有の場合 薬品名：		
医薬品等へのアレルギーの有・無	有の場合 薬品名等：		
その他医療班に特に知っておいてほしい事項があれば記入			

誓 約 書

1. 私は自己の責任による健康管理、安全管理に細心の注意を払い、本大会において設けられた全てのルールに従い競技することを誓います。
2. 万一、不慮の事故等に遭遇した場合、主催者に対し本大会要項において提示された「免責事項」、「補償内容」の範囲を超える補償請求及びこれらに係る異議の申し立ては一切しないことを誓います。
3. 私は、自分の健康状態が良好であり、この大会に参加するのに十分な健康体であることを誓います。また、当日のコンディションが悪い場合には、勇気をもって参加を辞退し、また、主催者側からのドクターストップ及び診断要求にも従うことを誓います。
4. 私は、本書類の全ての記載事項が真実であることを誓います。また、私が未成年者の場合は、保護者が上記事項を確認したことを証します。

2018 年 月 日

ゼッケンNo. _____

参加選手自筆署名・捺印 _____ 印

上記の誓約書を提出することにつき何等異存ありません。

保護者自筆署名・捺印 _____ 印

(未成年者は、保護者の承諾を示す署名・捺印が必要) (選手との続柄： _____)