

## 日米親善リレーマラソン 2021 in 岩国 メンバーリスト 兼 参加誓約書 (1/2)

私は「日米親善リレーマラソン 2021 in 岩国 (以下、大会と略す)」参加にあたり、下記のことを誓います。

### 「規則の厳守義務と自己管理の責任」

私は、大会主催者が定めた大会要項等を熟読し、確認したうえで、全ての規約、規則、指示を遵守し、私個人の責任において安全管理と健康管理に充分注意を払い大会に参加し、万が一体調などに異常が生じた場合は速やかに競技を中止することを誓います。

### 「競技特性の理解と参加適正」

私は、大会が野外にて行なわれる競技大会であり、競技者の体調は急激に変化する特性があることを認識しております。現在、私の健康状態は良好であり、大会の参加になんら問題を生じることは予想されません。

さらに私は、大会日よりさかのぼり 1 年以内に医師の健康診断の結果、健康であることが確認されています。また、アレルギー体質、過敏症などの特異体質や既往症など、さらには宗教上その他の理由などにより、大会医療班が緊急医療のために知っておいて欲しいことがある場合は、事前に主催者に書面で申告いたします。なお、主催者からの要請があれば、健康診断書・負荷心電図証明書を提出いたします。

### 「競技の中止勧告厳守と応急処置」

私は、主催者が競技続行に支障があると判断した場合、主催者の競技中止勧告を受け入れます。また、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、医師および主催者が私に対して応急処置を施すことを承諾し、その応急処置の方法および結果に対しても異議をとえません。

### 「負傷と死亡事故の免責」

私は、競技中および付帯事項の開催中に負傷した場合、またはこれらに基づいた後遺症が発生した場合、あるいは、死亡した場合においても、その原因のいかんを問わず、大会に関わるすべての大会関係者に関する責任の一切を免除いたします。また、私に対する補償は大会に掛けられた傷害保険の範囲内であることを確認、了承いたします。したがって、私はここに、私自身、私の遺言執行人、管財人、相続人、近親者などのいずれからも、私が被った一切の傷害についての賠償請求、訴訟の提起およびそれらのための弁護士費用などの支払請求を行わないことを誓います。

### 「不可抗力事項の免責」

私は、気象状況の悪化および競技環境の不良など、大会主催者の責に帰すべからざる事由により、大会が中止になった場合、または競技内容に変更があった場合、さらには競技用具の紛失や破損などにより、競技あるいは競技参加に支障が生じた場合においても、主催者に対してその責任を追及しないこと並びに大会への参加のために要した諸経費の支払請求を一切行わないことを誓います。

### 「肖像権などの広報使用と商業用利用」

私は、私の肖像・氏名・住所・年齢、競技歴などが、大会に関連する広報全般および報道、情報メディアにおいて使用されることを了承し、これらに付随して主催者、管轄競技団体が制作する印刷物、ビデオ、情報メディアなどによる商業的利用を承諾いたします。

### 「親族の参加承諾」

私は、私の家族、親族または保護者が、本誓約書にもとづく大会の内容を理解し承していることを誓います。

### 「新型コロナウイルス対策について」

私は「日米親善リレーマラソン 2021 in 岩国(以下、大会と略す)」参加にあたり、下記のことを誓います。

- 大会の趣旨を理解し、主催者の定める感染症対策の遵守と、状況に応じた指示に従う。
- 当日、会場に向かう前に検温した体温が 37.5℃を超えていない。
- 大会前の 2 週間に咳、喉の痛みなどの症状はない。
- だるさ（倦怠感）、息苦しさなどの症状はない。
- 新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との、濃厚接触はない。
- 同居家族や身近な知人に感染が疑われる者がいない。
- 大会開催日から遡って過去 2 週間以内に感染拡大している地域（特別警戒都道府県）や国への訪問歴はない。
- 必ずマスク（もしくは口を覆うもの）を持参し、会場では走行中以外は着用する。
- イベント終了後 2 週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合、主催者に対して速やかに濃厚接触者の有無等について報告する。

### 主催者殿

私は、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、私および保護者(18 歳未満の場合)は、大会の誓約書および大会傷害保険を含む大会の内容をよく理解したことを誓い、下記に必要な事項を明記し署名します。

年 月 日	
チームナンバー( ) チーム名( ) ※主催者が大会 1 週間前に決定	
住所 〒	
電話番号 ( )	
参加者自筆署名	保護者自筆署名
生年月日(西暦): 年 月 日( 歳)	
当日の体温: ( °C)	
当日の体調に異常はないですか? : 異常なし 異常あり	
※ 「異常あり」の場合、ご参加いただけません。	

18 歳未満の大会出場者は上記の内容をよく確認し、保護者の同意の上、署名した年月日および住所、署名欄に自筆で記入いただき、大会当日ご持参ください。

日米親善リレーマラソン 2021 in 岩国 メンバーリスト 兼 参加誓約書 (2/2)

主催者殿私および保護者(未成年の場合)は、大会の誓約書(本書オモテ面)および大会傷害保険を含む大会の内容をよく理解したことを誓い、下記に必要な事項を明記し署名します。

2	<p>署名日： 年 月 日 参加者自筆署名： 保護者自筆署名(未成年者のみ)：</p> <p>生年月日(西暦)： 年 月 日 ( 歳) 当日の体温： ( °C) 当日の体調に異常はないですか？： 異常なし 異常あり ※「異常あり」の場合、ご参加いただけません。</p>
3	<p>署名日： 年 月 日</p> <p>参加者自筆署名： 保護者自筆署名(未成年者のみ)：</p> <p>生年月日(西暦)： 年 月 日 ( 歳) 当日の体温： ( °C) 当日の体調に異常はないですか？： 異常なし 異常あり ※「異常あり」の場合、ご参加いただけません。</p>
4	<p>署名日： 年 月 日</p> <p>参加者自筆署名： 保護者自筆署名(未成年者のみ)：</p> <p>生年月日(西暦)： 年 月 日 ( 歳) 当日の体温： ( °C) 当日の体調に異常はないですか？： 異常なし 異常あり ※「異常あり」の場合、ご参加いただけません。</p>
5	<p>署名日： 年 月 日</p> <p>参加者自筆署名： 保護者自筆署名(未成年者のみ)：</p> <p>生年月日(西暦)： 年 月 日 ( 歳) 当日の体温： ( °C) 当日の体調に異常はないですか？： 異常なし 異常あり ※「異常あり」の場合、ご参加いただけません。</p>
6	<p>署名日： 年 月 日</p> <p>参加者自筆署名： 保護者自筆署名(未成年者のみ)：</p> <p>生年月日(西暦)： 年 月 日 ( 歳) 当日の体温： ( °C) 当日の体調に異常はないですか？： 異常なし 異常あり ※「異常あり」の場合、ご参加いただけません。</p>
7	<p>署名日： 年 月 日</p> <p>参加者自筆署名： 保護者自筆署名(未成年者のみ)：</p> <p>生年月日(西暦)： 年 月 日 ( 歳) 当日の体温： ( °C) 当日の体調に異常はないですか？： 異常なし 異常あり ※「異常あり」の場合、ご参加いただけません。</p>
8	<p>署名日： 年 月 日</p> <p>参加者自筆署名： 保護者自筆署名(未成年者のみ)：</p> <p>生年月日(西暦)： 年 月 日 ( 歳) 当日の体温： ( °C) 当日の体調に異常はないですか？： 異常なし 異常あり ※「異常あり」の場合、ご参加いただけません。</p>

9	<p>署名日： 年 月 日</p> <p>参加者自筆署名： 保護者自筆署名(未成年者のみ)：</p> <p>生年月日(西暦)： 年 月 日( 歳) 当日の体温： ( °C) 当日の体調に異常はないですか？： 異常なし 異常あり ※「異常あり」の場合、ご参加いただけません。</p>
10	<p>署名日： 年 月 日</p> <p>参加者自筆署名： 保護者自筆署名(未成年者のみ)：</p> <p>生年月日(西暦)： 年 月 日( 歳) 当日の体温： ( °C) 当日の体調に異常はないですか？： 異常なし 異常あり ※「異常あり」の場合、ご参加いただけません。</p>
11	<p>署名日： 年 月 日 参加者自筆署名： 保護者自筆署名(未 成年者のみ)：</p> <p>生年月日(西暦)： 年 月 日( 歳) 当日の体温： ( °C) 当日の体調に異常はないですか？： 異常なし 異常あり ※「異常あり」の場合、ご参加いただけません。</p>
12	<p>署名日： 年 月 日</p> <p>参加者自筆署名： 保護者自筆署名(未成年者のみ)：</p> <p>生年月日(西暦)： 年 月 日( 歳) 当日の体温： ( °C) 当日の体調に異常はないですか？： 異常なし 異常あり ※「異常あり」の場合、ご参加いただけません。</p>
13	<p>署名日： 年 月 日</p> <p>参加者自筆署名： 保護者自筆署名(未成年者のみ)：</p> <p>生年月日(西暦)： 年 月 日( 歳) 当日の体温： ( °C) 当日の体調に異常はないですか？： 異常なし 異常あり ※「異常あり」の場合、ご参加いただけません。</p>
14	<p>署名日： 年 月 日 参加者自筆署名： 保護者自筆署名(未 成年者のみ)：</p> <p>生年月日(西暦)： 年 月 日( 歳) 当日の体温： ( °C) 当日の体調に異常はないですか？： 異常なし 異常あり ※「異常あり」の場合、ご参加いただけません。</p>
15	<p>署名日： 年 月 日</p> <p>参加者自筆署名： 保護者自筆署名(未成年者のみ)：</p> <p>生年月日(西暦)： 年 月 日( 歳) 当日の体温： ( °C) 当日の体調に異常はないですか？： 異常なし 異常あり ※「異常あり」の場合、ご参加いただけません。</p>