

誓約書

私は、2023全日本ARDF競技大会(以下、大会と略す)への参加にあたり下記のことを誓います。

(※未成年者は、保護者の承諾を示す署名・捺印が必要です)

- 大会主催者が設けた全ての規約、規則、指示に従うことに同意します。
- 大会競技中及びその付帯行事の開催中、私個人の所有物の管理について一切の責任を持ち、大会主催者に対してその損失、破損等の責任を追及しないことを誓います。
- 大会競技中及びその付帯行事の開催中、大会主催者又は他人の所有物に損傷を与えた場合はこれを弁済します。
- 大会競技出場に際し私の受信機等の点検・修理・調整を行い整備が十分であり、大会競技及びその付帯行事の開催中、私の受信機に対して一切の責任を持ちます。
- 私の健康状態が良好であり、トレーニングし大会競技に備えて十分であることを誓います。
- 大会競技中に負傷、事故、あるいは発病した場合、私に対して適切な処置が施されることに異議を申しません。また、その処置の方法及び結果に対して異議を申しません。
- 大会競技及びその付帯行事の開催中に私について負傷、死亡事故が発生した場合、大会関係者に対する責任を一切問いません。
- 大会競技及びその付帯行事に関する取材(大会主催者を含む)があった場合、名前、写真並びに所属学校名等の情報がテレビ、新聞、雑誌、インターネット等のメディアに公表されることに同意します。
- 参加費支払い後のキャンセル又は、荒天・事件・災害・事故等により競技が中止若しくは距離・コース等変更があった場合でも、私が支払った参加費が返却されないことを了承します。

参加者署名捺印

保護者署名捺印

※参加者が19歳以下の場合

印

印

2023年 月 日

2023年 月 日

下記の質問は、大会競技中に万一あなたが事故に遭遇、あるいは病気になった場合、適切な手当てを施すための参考とします。

質問事項で「はい」と回答した方は、必ず()内に詳細を記入してください。

- 現在、発病中あるいは再発の疾病があり、医師の手当てを受けていますか?
はい()・いいえ
- 現在、薬を服用していますか?
はい()・いいえ
- 何か、薬品等に対してアレルギーがありますか?
はい()・いいえ
- 過去に心臓疾患で医師に診てもらったことがありますか?
はい()・いいえ
- 特に知っておいてもらいたい病気または症状はありますか?
はい()・いいえ
- 差し支えなければ血液型を記載ください。
()型 ・ Rh () ・ その他特記事項 ()

上記の質問事項の回答内容によっては、大会当日に救護担当の診断を受けていただき、出場をご辞退いただく場合もあります。あらかじめご了承ください。