立川シティハーフマラソン2019　FAX申込書

FAX.0120-37-8434（スポーツエントリー）　※別途、利用料300円がかかります

＜申込締切＞　11月21日（水）　17時30分　※申込期間であっても定員に達し次第締切ります。

※黒ボールペンで正確にご記入ください。

参加種目 ※参加種目に必ず○印を付けてください	○印	ハーフマラソン	参加料	○印	３ｋｍレース	参加料
		男子３９歳以下［一般枠］	4,000円		男子一般（高校生以上）	3,000円
		男子４０歳代　［一般枠］	4,000円		男子中学生［市外申込］	1,000円
		男子５０歳代　［一般枠］	4,000円		女子一般（高校生以上）	3,000円
		男子６０歳以上［一般枠］	4,000円		女子中学生［市外申込］	1,000円
		女子３９歳以下［一般枠］	4,000円		男子小学６年生［市外申込］	1,000円
		女子４０歳以上［一般枠］	4,000円		男子小学５年生［市外申込］	1,000円
					女子小学６年生［市外申込］	1,000円
					女子小学５年生［市外申込］	1,000円
					男子小学３・４年生［市外申込］	1,000円
					女子小学３・４年生［市外申込］	1,000円

▼参加者情報（※大会当日年齢は2019年3月10日現在の年齢です）

フリガナ		性別	生年月日	大会当日年齢
氏名		男 ・ 女	（西暦）　年　月　日	歳
住所	〒□□□－□□□□ 都道府県		※建物名（アパート、マンション名）など詳しくご記入ください。	
電話番号	－　－	携帯電話番号	－　－	
所属または学校名（15文字以内）		学年	年	
自己申告タイム（ハーフマラソンのみ）		時間　分　秒		
陸連登録番号		陸連登録都道府県		伴走者有り　□

申込規約

参加者は、以下の申込規約に必ず同意の上、お申し込みください。

（１） エントリーは入金先着順とし、定員に達した時点で締め切りとなります。なお、参加料など入金不足の場合、エントリーとは認められません。
（２） 申し込み受付後の参加料は返金いたしません。過剰入金、重複入金の超過分及び期間外の入金については返金いたしません。ただし、先着順につき、定員を超えた後に参加料の入金があった場合は、所定の手数料を差し引いた金額を返金します。
（３） 地震・風水害・降雪・荒天・事件・事故・疾病等による中止の場合、参加料の返金は行いません。
（４） 申し込みに関する手数料は各自でご負担ください。
（５） 大会への出場はエントリーした本人に限ります。代理出走は認めません。
（６） 参加種目は１種目のみとし、エントリー後の種目変更、キャンセルはできません。
（７） 健康管理とケガに留意し、十分にトレーニングをした上で大会に参加してください。
（８） 大会開催中の事故、疾病、紛失、盗難について主催者は一切の責任を負いません。
（９） 参加者には競技中の事故、疾病等による身体の故障が起こった場合は医師等による応急処置を受けることに同意していただきます。その方法、経過等について、主催者は責任を負いません。
（１０） 大会開催中の事故・傷病への補償は、大会が加入した保険の範囲内とします。
（１１） 家族または親族の承諾を得た上で参加申し込みをしてください。また、１８歳未満の方は、保護者の同意を得た上で参加申し込みをしてください。
（１２） 一般競技者として適した服装で参加してください。試走時を含めてマナーを守り、大会役員や施設管理スタッフの指示には必ず従ってください。また他の競技参加者、国営昭和記念公園来園者等の一般の方へ迷惑が掛からないよう注意してください。
（１３） 大会出場中の映像・写真・記事・記録等のテレビ・新聞・雑誌・インターネット等への掲載権は主催者に属します。
（１４） 参加者の氏名、所属を大会ホームページに掲載します。また、大会記録として氏名、所属、タイムを公表します。
（１５） 所属について、広告・宣伝を目的とした名称や公序良俗に反する名称などで主催者が適切でないと判断したものは削除します。なお、１５文字を超える名称を記入した場合は、短縮又は省略します。
（１６） 参加者の個人情報の取り扱いは別掲の主催者の規約に則ります。
（１７） 上記の申込規約のほかに主催者が定める競技規則に則り、大会開催中は主催者の運営上の指示に従ってください。

誓約書	私は、本申込規約に同意の上、参加いたします。（※　保護者自署については、参加者が満18歳未満の場合に記入）			
	参加者自署		保護者自署	

■お支払方法を選択してください（いずれか必ず１つチェックしてください）
□セブンイレブン　□ファミリーマート　□ローソン　□セイコーマート
□クレジットカード（ご利用可能なクレジットカード：ＶＩＳＡ、ＭＡＳＴＥＲ、ＪＣＢ、ＯＭＣ、ＤＩＮＥＲＳ、ＡＭＥＸ）

■クレジットカードご利用の場合（ご利用の場合のみカード番号および有効期限をご記入ください）

カード番号　□□□□　□□□□　□□□□　□□□□　　有効期限　　年　　月

■お支払いに関するご連絡先（必ずご記入ください）

ＦＡＸ　　－　　－

フリガナ

Ｅ-Mail　　@

※いずれもご記入いただいた場合、Ｅ-Mailアドレスへ優先してご案内いたします。（エラーとなる場合は、ＦＡＸにてご案内いたします。）
※メールアドレスはブロック体で丁寧に分かりやすくご記入ください。
※フリガナはａｂ-ｃ@ｄｅ1.ｊｐであれば、エービーハイフン@デーイーイチドットジェーピーのようにご記入ください。
※entry@sportsentry.ne.jpからのメールを受信できるよう設定をお願いいたします。

■ご注意
※お支払いに関するご連絡先（FAX番号またはメールアドレス）の記入がない場合、および送付内容に不備がある場合はお申込みが無効となります。
※FAXをお送りいただいた後、２営業日以内（土日祝日は翌営業日）にスポーツエントリーより、お支払案内を記入いただいたメールアドレスまたはFAXへご返信いたしますので必ずご確認をお願いいたします。万が一連絡がない場合には下記までご連絡ください。
※ご連絡先の記入誤りおよび不明瞭、またはお客様の受信設定等によるお支払案内の未着に関して、弊社では一切の責任を負いかねます。

◆スポーツエントリーカスタマーサポートセンター　TEL0570-039846（平日10時～17時30分）
（尚、IP電話、ケーブルテレビ専用電話等、および海外からのお電話は繋がりません。）
※ガイダンスの後「２」を押してください。