■申込規約 （参加者は、次の申込規約に同意していただくことが参加条件となります。）

（１）セミナー開催中の事故、紛失、傷病等に関し、主催者の責任を免除し、損害賠償等の請求を行いません。

（２）セミナー開催中に傷病が発生した場合、応急手当を受けることに異議ありません。その方法、経過等について主催者の責任を問いません。

（３）セミナー開催中の事故・傷病への補償は、大会側が加入した保険の内容の範囲内であることを了承します。

（４）セミナー開催中の映像・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。

（５）主催者は個人情報の重要性を認識し、個人情報の保護に関する法律及び関連法令等を遵守し、主催者の個人情報 保護方針に基づき、個人

情報を取り扱います。

高知龍馬マラソン2019

金 哲彦氏　ランニングセミナー

（H30.12.15 開催）

**【参加申込書】**

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 氏　名 |  |
|
| ※ 私は申込規約に同意の上、セミナーに参加します。 |
| 生年月日・年齢 |  大正 ・ 昭和 ・ 平成 | 性　別 | 男 　・ 　女 |
| 　　　年　　　月　　　日生 |
| 　 | （ | 　 | ） | 歳 |
| 住　所 | 〒 | 　　　　-　　 |
|  |
|
| 連 絡 先 | 電話番号（携帯） |  |
|
| 　※日中、連絡がとれる番号をご記入ください。 |
| 緊急連絡先電話番号 |  |
|
| 続柄（　　　　　　　）　　氏名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 　　　※ご本人以外の方の連絡先をご記入ください。  |
| 高知龍馬マラソン2019へのエントリーについて | 該当するものに○をつけてください。（　　）　エントリーをしている　　 　　（　　）エントリーは検討中　　　（　　）　エントリーをする予定　　　　（　　）エントリーはしない　　　　※エントリーの有無に関係なくお申込いただけます。 |
|
|

■申込締切　　平成30年12月10日（月） ※ただし、定員に達し次第締め切ります。

■申 込 先　　高知龍馬マラソン実行委員会事務局　ランニングセミナー担当あて

FAX：088-823-3981 　　e-mail：ryomamarathon@ken.pref.kochi.lg.jp