

誓 約 書

第24回新潟県勤労者駅伝大会実行委員会

実行委員長 齋 藤 敏 明 殿

私共のチームがこのたび本大会に参加するにあたり、大会中の不慮の疾患や傷害、生命に関する重大な事故なども一切、当事者の責任とし、主催者に対して何ら、ご迷惑かけません。大会当日は安全第一としてマイペースで走り、自分の健康は自分で守ります。

以上誓約いたします。

2014年 月 日

組合名

代表者

印

第24回 新潟県勤労者駅伝大会

チーム参加申込書

チーム名	<div style="border: 1px dashed black; padding: 5px; display: flex; justify-content: space-between;"> </div>		
(チーム名は、12文字以内でお願いします。)			
労働組合名			
監督		タスキの色	<input type="checkbox"/> 白の場合 <input type="checkbox"/> チームで持参 <input type="checkbox"/> 事務局で用意
	ふりがな 選手氏名	性別	生年月日(年齢)
1区 (5.4 km)		男・女	年 月 日生 (歳)
2区 (3.0 km)		男・女	年 月 日生 (歳)
3区 (5.0 km)		男・女	年 月 日生 (歳)
4区 (3.0 km)		男・女	年 月 日生 (歳)
5区 (5.0 km)		男・女	年 月 日生 (歳)
6区 (3.0 km)		男・女	年 月 日生 (歳)
補員		男・女	年 月 日生 (歳)
補員		男・女	年 月 日生 (歳)
運営委員			

*年齢は、2014年9月14日時点での年齢を記入して下さい。

*大会当日の運営委員を各チーム1名、必ず選出して下さい。

*白タスキを使用するチームについては、「タスキの色」の欄の「チームで持参」か「事務局で用意」のいずれかに○をつけて下さい。

*参加者に関する個人情報は、今回の駅伝大会の目的の範囲内で利用し、それ以外に利用したり、提供したりすることはございません。

*大会当日の連絡先 代表者氏名 _____ 携帯TEL番号 _____
 運営委員携帯TEL番号 _____

*申込締切 2014年8月28日(木) 厳守