

誓 約 書

第25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。

2015年 月 日

組合名

代表者

印

第25回 新潟県勤労者駅伝大会

チーム参加申込書

チーム名												
(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				白の場合 ・チームで持参 ・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、2015年9月19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。競技中のコース管理にあたっていただくため、選手が兼ねることはできません。

* 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、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 2015年9月7日 (月) 厳守