

第 15 回宮古湾横断遠泳大会実施要項

- 主催 **NPO いわてマリンフィールド**
○ 実施期日 **平成 27 年 8 月 30 日 (日)**
○ 遠泳の区域
宮古湾 (約 1.4 k m)
リアスハーバー宮古⇄白浜漁港 往復
定員
70 人 1.4 k mを 1 時間 30 分で遠泳できる自信のある方
※1 時間 15 分を超えた場合、サポート船へ引き上げることがある
○参加費用
2,000 円 (スポーツ保険料等を含む)
○申し込み期限
平成 27 年 8 月 20 日 (木)
○申し込みは所定の用紙(マリンフィールドに請求、下記のメールへの請求も受付ます)
下記まで、郵送、E メールでお願いします。
〒207-0028 宮古市神林 9-1 NPO いわてマリンフィールド
宮古湾遠泳大会係
電話 0193-71-1120 リアスハーバー宮古内
NPO いわてマリンフィールド (担当加藤)

Eメール 385@riashb.com

- ## ○当日のタイムスケジュール

9:00	集合・受付	(リアスハーバー宮古)
9:30	開会式	
9:50	移動、準備体操等	
10:00	遠泳スタート	
11:30	遠泳ゴール	
12:00	閉会式	
12:30	解散	

※スケジュールや内容等、変更になる場合があります。

受付 No _____ 受付： 月 _____ 日 _____

第 15 回宮古湾横断遠泳大会

参 加 申 込 書

フリガナ		年齢	性別
氏 名			男 ・ 女
住 所	〒 _____		
電話番号			
大会当日の 緊急連絡先	※選手本人以外（家族等）の連絡先がある場合は記入してください		
	氏名		
	参加者との関係		
	電話番号		

※下記の誓約書に直筆で署名の上捺印して提出してください
家族同意欄も同様です。
また、必ず質問書に解答の上提出してください

(誓約書)

特定非営利活動法人いわてマリフィールド 理事長 橋本久夫 殿

私は、第 15 回宮古湾横断遠泳大会への参加にあたり、自身の健康状態に十分留意した上で、異常がない状態で出場することを誓約します。また、登録申請内容は本申込書の通りであります。

なお主催者及びレースに関わる関係団体に対して、大会実施中に発生した事故や怪我などに関する損害賠償については、主催者が加入している傷害保険の補償範囲以上の請求はしない旨、署名をもって誓約し、エントリーします。

平成 27 年 月 日 本人自署 _____ ㊞

※20 歳未満の方は下記の家族同意欄に署名捺印をお願いいたします。

私は、上記の者が第 15 回宮古湾横断遠泳大会に参加することに同意します。

平成 27 年 月 日

家族自署（氏名） _____ ㊞ 続柄 _____

この質問書は必ず申込書と一緒に提出してください

(質 問 書)

- 下記の事項に必ず回答してください。(「はい」か「いいえ」に○を付けてください)
- 下記質問は大会の安全管理上、また生命の安全にかかわることですから正直なご回答をお願いいたします。

各質問事項に「はい」と回答したかたは、右側の括弧内に詳細を記入してください

1、現在発病中、あるいは再発中の疾病があり医師の手当てを受けていますか？

はい(病名)
いいえ

2、現在、薬を服用中ですか？

はい(病名)
いいえ

3、アレルギーを起こす薬はありますか？

はい(薬の名前)
いいえ

4、虫刺され、海洋生物などに対し過敏症ですか？

はい(症状)
いいえ

5、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(症状)
いいえ