

第17回宮古湾横断遠泳大会実施要項

- 主 催 NPO いわてマリフィールド
- 実施期日 平成29年8月27日 (日)
- コー ス
白浜漁港⇒リアスハーバー宮古 (約1.4km)
※海況によりコースを変更することがあります。
- 参加資格 1.4kmを1時間30分で遠泳できる方
※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ります。
- 定 員 50人
- 参加費用 3,000円 (スポーツ保険料等を含む)
なお、中止の場合は保険料を含み諸経費1500円をいただきます。
- 申 込 み

所定の申込用紙に所要事項を記入の上、下記まで郵送するか持参して下さい。

尚、振込希望の方は下記にお願いします。(振込手数料はご負担ください)

宮古信用金庫 本店 普通口座 0141090

特定非営利活動法人いわてマリフィールド

申込用紙はリアスハーバー宮古のホームページ (<http://riashb.com/>) からダウンロードするか、マリフィールドに直接請求して下さい。メールによる請求も受け付けます。

記

〒027-0028 宮古市神林9-1 リアスハーバー宮古内

NPO いわてマリフィールド 宮古湾遠泳大会係

電話 0193-71-1120

Email 385@riashb.com

- 申し込み期限 平成29年8月15日 (火)
- 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)
 - 9:20 開会式
 - 9:40 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は変更する場合があります。

受付 No _____ 受付： 月 _____ 日 _____

第 17 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ンフィールド 理事長 橋本 久夫 殿

私は、第 17 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、大会中に負った怪我や発生した事故等について、主催者及びレースに関わる関係団体に対して一切の責任を問わず、主催者が加入している傷害保険の補償範囲内で保障されることを署名をもって誓約し、エントリーします。

平成 29 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、上記の者が誓約書の通り第 17 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 29 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、くらげ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