

2025年 北海道アダプテッド陸上競技会申し込み用紙

フリガナ		性別	所属先
選手氏名		男・女	
生年月日	西暦 年 月 日	8月17日現在の満年齢	満 歳
現住所	TEL ( ) -		
※障がい者 手帳番号	第 号	※配慮事項	伴走・車椅子・スタート合図など。
エントリー種目		申請記録	
エントリー種目		申請記録	
リレー希望		2025 全国大会への代表選手はお知らせ下さい	する ( 大会 ) ・ しない

★出場するにあたり、同意書をよく読んで、18歳以上の出場者は本人の署名、18歳未満の出場者については保護者に同意の署名して頂きます。

★出場者は、「事前申請記録」を必ず記入してください。競技会当日の記録が15%以上速くなっている場合、失格とすることがあります。

★配慮事項に、伴走、車椅子、スタートの合図方法など配慮が必要な方は、ご記入ください。

★リレーのエントリーについては、別紙エントリー表で申し込み下さい。

競技会への申込みについて、下記大会規約すべての項目に同意のうえご参加ください。

1. 私は、参加のための移動や競技会への参加に関して生じたケガ、疾病、その他の損害について、主催者に対してその責任を求めません。
2. 競技会開催中に競技続行に支障があると判断した場合、主催者は競技を中止いたします。
3. 競技会開催中の事故・傷病への補償は大会側が加入した保険の範囲内といたします。
4. 競技会の映像・写真・記事・記録等（氏名・年齢・性別・記録・肖像等の個人情報）が新聞・テレビ・雑誌・インターネット・SNS・ポスター・パンフレット等に報道・掲載・利用されることを承諾します。また、競技会での映像・写真・記事・記録等の掲載権・使用权は主催者に帰属します。

上記、記述事項（1～4）をすべて了解し、署名いたします。

年 月 日

出場者 署名 \_\_\_\_\_

保護者 署名 \_\_\_\_\_

※（18歳未満の方のみ）

# リレー種目申込用紙

リレー 種目名		
チーム名		
代表者 連絡先	名前 TEL (            )        -	
名 前	ふりがな	1 0 0 m の 記 録
名 前	ふりがな	1 0 0 m の 記 録
名 前	ふりがな	1 0 0 m の 記 録
名 前	ふりがな	1 0 0 m の 記 録

※当日、リレーオーダーの提出はありません。プログラムに示したチームナンバーと各チーム走順を記したナンバーカードを胸に貼り付けて頂きます。

※リレーのディビジョニングを行うため、各選手の100m(50m)の記録を必ず記入して下さい。