

Running Club Blooming 会員登録書

フリガナ			陸連登録	する・しない
氏名				
生年月日	西暦	年 月 日	性別	男・女
	満	歳 ※スポーツ安全保険加入に必要です。		
電話番号	【自宅】		【携帯】	
緊急連絡先 ※本人以外の方で お願いします	【名前】		【電話番号】	
住所	〒 -			
希望エリア ※希望の参加エリアに ○をご記入下さい。	<input type="radio"/>	①:京 都	<input type="radio"/>	②:大 阪
	<input type="radio"/>	③:サポ-ト	<input type="radio"/>	④:遠 方
Eメール	PC	@		
	携帯	@		
職 業	<input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 主婦 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> その他()			
勤務先 または学校名				
サイズ	ウエア(上)		ウエア(下)	シューズ
				cm
ベスト記録			運動歴・その他コメント	
5km				
10km				
ハーフマラソン				
フルマラソン				
参加にあたっての同意書				
<p>●Running Club Blooming スタッフのルール及び規定に従うことに同意します。●Running Club Blooming 参加中に起こりうる事故(転倒・他の参加者もしくは、物体との接触、猛暑、多湿などの気象の影響、交通、道路状況、その他を含む全ての危険の可能性)を承知し、それに対して自らの責任であることに同意します。●Running Club Blooming に参加するにあたり、現在健康状況は良好であり、自らの責任において、健康に関して十分に管理して練習に参加することに同意します。●Running Club Blooming 参加中に病気やけがをした際、望ましいとされる医療行為を受けることに同意します。また、自身が受けた医療行為に対する費用は自己負担することに同意します。●Running Club Blooming がラジオ放送、テレビ放送、インターネットウェブサイト、録画物、広告、プロモーション、報道、などに私自身の写真・映像などを無償で使用することに同意します。●Running Club Blooming のイメージや権利を著しく損なう行為を行った場合、主催者の判断によって参加が続行できなくなることを同意します。●Running Club Blooming からの、DM、案内、Eメールなどを受け取ることに同意します。</p>				
上記の内容すべてに同意することを承諾いたします。				
年	月	日	ご本人の署名	印
<p>申込者が未成年の場合は、親権者は当クラブの規定に基づく責任を、本人と連帯して追うものとし、入会に対しては親権者に同意の上、その親権者は下記に署名してください。</p>				
親権者氏名(保護者)				印