

第23回ピホロ100kmデュアスロン大会参加申込書

必場希望の番号に 印を記入して下さい(大会当日の満年齢とします)				
出場種目 及び年代別	1部 100kmの部		2部 90kmの部	
	男子	女子	男子	女子
年代別	29歳以下の部	1	6	13
	30歳代の部	2	7	14
	40歳代の部	3	8	15
	50歳代の部	4	9	11 16
	60歳以上の部	5	10	12 17

大会申込みにあたって

大会申し込みの際に要領記載の申込規約に同意し、参加料とあわせ申し込みます。
また、参加者名簿の管理については、大会事務局で万全を期すと共にプログラム等への氏名、市町村名、年齢等について記載することを了承申し込みます。

ふりがな		生年月日	性別	年令	出場回数
氏名 (自筆)	T S H	年 月 日	男 ・ 女	2009年8月23日現在 才	今回で 回目 (内完走 回)
住所	〒 -		携帯 FAX	() () ()	自宅 携帯 勤務先
勤務先				()	
緊急連絡先				()	
Tシャツ(参加記念品)	S M L XL (ご希望のサイズを で囲んで下さい)				
8月22日(大会前日)コース下見の専用バス(無料)を運行します。 いずれか希望する項目を で囲んでください。(所要時間:約1時間半)			・10:00発 ・13:00発 ・利用しない		

郵便振込される場合、払込予定日を下記にご記入下さい。 なお、郵便振替受領証をもって参加料の領収証に代えさせていただきます。 月 日	参加料 11,000円
8月22日(大会前日)レセプションに付き添いの方が参加する場合お支払い下さい。 高校生以上2,500円 × 名 = 円 中学生以下1,500円 × 名 = 円	レセプション付添者参加料 計 円

健康調査書(裏面)も必ずご記入ください **合計** 円

【選手のアピールポイントを感じ動のゴールで紹介します】 太枠は大会事務局で記載

ゼッケン	部門	ふりがな	都道府県(市町村)名	出場回数
	1部・2部	氏名		今回 回目

参加の動機、目標や完走したときに紹介してほしいコメントをご記入下さい。

健康調査書

健康状態についておたずねします。下記事項はレース中の万一事故・発病の際適切な医療処置を施すために必要です。必ずお答え下さい。(該当項目に をし、はいと答えた場合は具体的に詳しく記入して下さい。)

また、大会参加にあたっては、事前に健康診断を受け、万全の体調でご参加ください。なお、念のため50歳以上の方は大会当日の朝、大会役員が血圧測定を実施させていただきます。

1. 現在発病中、あるいは持病があり、医師の治療を受けていますか。(高血圧、心臓病、喘息、糖尿病、その他)

・はい (具体的に病名を記入して下さい。) ・ いいえ

2. 現在薬を服用中ですか。

・はい (薬品名等) ・ いいえ

3. 何かの薬に対してアレルギー体質ですか。

・はい (薬品名等) ・ いいえ

4. 過去に心臓病、肝臓病、高血圧、喘息等で医師の診断を受けたことがありますか。

・はい (病名) ・ いいえ

5. 健康診断の結果についてお答え下さい。(検査を受けた項目のみ)

心雑音 あり・なし (具体的に) 血圧検査 正常・異常 (具体的に)

血 圧 正常・異常 (具体的に) 心電図 正常・異常 (具体的に)

尿検査 正常・異常 (具体的に) 胸部 X 線写真 正常・異常(具体的に)

6. 医療班に特に知ってもらいたいことがありますか。

・はい (具体的に) ・ いいえ

7. 体格その他

・身長 cm ・体重 kg ・血液型 型 RH(+ ・ -)

備 考 (その他ご要望・お気づきの点がございましたらご記入ください)

申込 7月15日(水)まで

〒092-0032 北海道網走郡美幌町西1条南5丁目 美幌町トレーニングセンター内

ピホロ 100km デュアスロン大会実行委員会事務局

0152-73-4117 ・ FAX0152-73-4119

HP 上からの様式ダウンロード 大会 HP <http://www8.plala.or.jp/bihoro/>

サイトからの申込み <http://runnet.jp/>

参加者名簿の取り扱いについて

参加者の個人情報、ピホロ100km デュアスロン大会実行委員会が管理し、大会主催者からの資料送付、プログラム・応援チラシ・ホームページへのリザルトの掲載(氏名・市町村名)等情報提供以外には一切使用いたしません。