

大阪 DM ウォークラリー大会参加規約

(第 22 回大阪 DM ウォークラリー大会実行委員会 2014)

以下の参加規約をよくお読みいただき、ご了承のうえご参加ください。

- ① 参加者は、健康に留意し、大会に臨みます。傷病、事故、紛失等に対し、自己の責任において大会に参加します。
- ② 参加者は、大会開催中に主催者より参加に支障があると判断された場合、主催者の中止の指示に従います。また、その他、主催者の安全管理・大会運営上の指示に従います。
- ③ 参加者は、大会開催中に傷病が発生した場合、応急手当を受けることに異議ありません。その方法、経過等について、主催者の責任を問いません。
- ④ 参加者は、大会開催中の事故、紛失、傷病等に関し、主催者の責任を免除し、損害賠償等の請求を行いません。
- ⑤ 参加者は、大会開催中の事故・傷病への補償は大会側が加入した保険の範囲であることを了承します。
- ⑥ 家族・親族・保護者（参加者が未成年の場合）は、本大会への参加を承諾しています。
- ⑦ 年齢・性別等の虚偽申告、申込者本人以外の参加（代理参加）はいたしません。それらが発覚した場合、主催者の決定に従います。
- ⑧ 大会の映像・写真・記事等が新聞・テレビ・雑誌・インターネット・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、その掲載権・使用权は主催者に属することを承諾します。
(主催者は、個人情報保護法令を厳守して参加者の個人情報を取り扱います。)
- ⑨ 自然災害・事件・事故・疫病等による開催縮小・中止、通知方法等についてはその都度主催者が判断し、決定することを承諾します。
- ⑩ 大会申込者は定員を超えた場合の抽選結果について、大会事務局の決定に異議がないものとします。
- ⑪ 多数のキャンセルをされた場合は、今後の参加をお断りすることがあります。

送付枚数

「第22回大阪DMウォークラリー大会」参加申込書

受付番号

(事務局記入欄)

別紙の注意事項をご確認の上、参加者全員の氏名・連絡先等、必要事項をご記入頂き、下記申込用 FAX 番号へお申込み下さい。

受付期間 2014年8月18日(月)午前9時～8月19日(火)午後5時必着

参加申込の合計人数： 名

申込用 FAX 番号 06(6341)6061

フリガナ 氏名	年齢	歳	性別	希望コース： A ・ B
連絡先住所：〒		—		
電話番号：				
受診機関名：		主治医名：		
医療従事者の方は職種をご記入ください。 職種【 】				
フリガナ 氏名	年齢	歳	性別	希望コース： A ・ B
連絡先住所：〒		—		
電話番号：				
受診機関名：		主治医名：		
医療従事者の方は職種をご記入ください。 職種【 】				
フリガナ 氏名	年齢	歳	性別	希望コース： A ・ B
連絡先住所：〒		—		
電話番号：				
受診機関名：		主治医名：		
医療従事者の方は職種をご記入ください。 職種【 】				
フリガナ 氏名	年齢	歳	性別	希望コース： A ・ B
連絡先住所：〒		—		
電話番号：				
受診機関名：		主治医名：		
医療従事者の方は職種をご記入ください。 職種【 】				

※ ご提供頂きました情報は、大阪DMウォークラリー大会開催にのみ使用させていただきます。

参加規約をよくお読み頂き、ご同意頂ける場合は下記の□にチェックを入れて下さい。

私たちは参加規約に同意します (チェックがない場合は参加申込みを受理いたしません)

返信可能な FAX 番号 (必ずご記載ください)：

注意事項

FAX 受付期間:2014 年 8 月 18 日 (月) 午前 9 時~8 月 19 日 (火) 午後 5 時必着

申込用 FAX 番号:(06) 6341-6061

※申込受理のおしらせが**返信可能な FAX 番号**に 8 月 19 日 (火) 19 時まで
届いていない場合はお手数ですが大会事務局までご連絡をお願い致します。

参加申込書記入上の注意点

- ①大会申込者は主治医の許可を得た上で参加申込みをして下さい。
- ②**返信可能な FAX 番号が記載されていない場合は受理いたしません。**
- ③参加者全員の氏名、連絡先等が明記されていない場合は受理致しません。
個人や少人数での参加も歓迎します。グループは事務局で組ませて頂きます。
- ④参加申込の合計人数を必ず記載してください。申込書の左上に FAX 枚数を記載してください。
- ⑤医療従事者の方は職種をご記入お願いします。

⑥**重複申込みは不可です。**

(例 1) 1 グループ (A コース 10 名、B コース 15 名、計 25 名) で申込まれた場合、

1 グループを一つの受付番号とし、当選した場合は 25 名全員が参加できます。

(例 2) 複数のグループ (A コース 10 名、B コース 15 名) として別々に申し込まれた場合は、

各グループに受付番号をつけるため、当落は別々になります。

受付後のスケジュール

- ①応募者数が定員を超えた場合は抽選を行い、返信可能な FAX 番号へ
結果を通知致します。(結果の可否にかかわらず、FAX にて通知致します。)
- ②抽選日:2014 年 8 月 20 日 (水)
- ③結果通知日:2014 年 8 月 21 日 (木) 午前 9 時~12 時予定
(2014 年 8 月 22 日 (金) までに FAX 通知がなかった場合はお手数ですが
大会事務局までお知らせ頂きます様お願い致します。)

キャンセルについて

- ①キャンセルのご連絡は
ノボ ノルディスク ファーマ株式会社
「第 22 回大阪 DM ウォークラリー大会事務局」へお願い致します。

TEL:(06) 6341-6401 / FAX:(06) 6341-6061

- ②多数のキャンセルをされた場合は今後の参加をお断りすることがあります。