

参加受付票

年 月 日

※ナンバー	氏名(フリガナ)	性別	年齢	生年月日

※印は記入しないで下さい。

〒

住所

TEL _____

E-mail _____

本日のエントリー(○印をお願い致します。) 3 km 5 km

<個人情報の取り扱いについて>

主催者は、個人情報の重要性を認識し、個人情報の保護に関する法律及び関連法令等を厳守し、主催者の個人情報保護方針に基づき、個人情報を取り扱います。参加者へのサービス向上を目的とし、参加案内、関連情報の通知、教室の案内のみに利用いたします。また、申込内容に関する確認連絡をさせていただくことがあります。各種案内を希望されない方は、運営事務局にその旨お申し付けください。

☆下記内容を必ずお読み頂き、同意頂いた上でご参加下さいませ。

<参加に際しての同意>

私はRUN FOR FUTURE 松山マラソン記録会 に参加するにつき、以下に同意します。

- ・自分自身の意思で、以下の理解の上でこの松山マラソン記録会に参加すること。
- ・参加するために十分な健康状態であること。
- ・主催者側で参加費から下記保険に加入しております。主催者側 に対して、保険外の費用や損害賠償を請求しないこと。

AIU 損害保険株式会社「行事参加者の損害危険補償特約付 普通傷害保険」

- ・死亡保険金額 5,000 千円
- ・後遺障害保険金 障害等級に応じて死亡保険金額の4~100%
- ・入金保険金(日額)※ 3,000 円(180 日限度)
- ・通院保険金(日額)2,000 円(90 日限度)

※所定の手術を受けた場合は、入院中の手術は入院保険金(日額)の10倍、入院中以外の手術は入院保険金(日額)の5倍をお支払いします。(1事故につき1回)