

大会受付にご提出下さい

- 受付の混雑緩和のため、可能な方のみ予め印刷記入のうえご持参お願いします
(自己責任・情報利用・健康確認の同意)

スタート前チェック

ネイチャー日本 殿

わたしは、以下の◇自己責任、◇情報利用の内容に同意し、◇健康確認(1～8)の中で1つでもあてはまらない項目があれば、参加を中止するか、慎重にレースに臨むことを確認しています。

◇自己責任

- ・自己責任にて安全と健康を確保し、怪我や事故、不測の疾病が生じても自らが対処し、大会主催者に一切の責任を求めません。
- ・大会主催者または選任した関係者の過失により、損害を被ることがあっても、過失の有無にかかわらず賠償責任を問いません。
- ・大会主催者において応急処置が施されることに同意します。

◇情報利用

- ・大会や会の映像・写真・記事・記録等のテレビ・新聞・雑誌・インターネット等への掲載権と肖像権は、開催者に属します。
- ・開催者は、個人情報の重要性を認識し、個人情報の保護に関する法令及び関連法令等を厳守し、参加者の個人情報を取り扱います。

◇健康確認

作成：(財)日本陸上競技連盟医事委員会に追補

1. 体温は平熱である、熱感はない。
2. 疲労感が残っていない。
3. 昨夜の睡眠は充分にとれた。
4. レース前の食事や水分をきちんと摂れた。
5. かぜ症状(微熱、頭痛、のどの痛み、咳、鼻水)はない。
6. 胸や背中の不快感や痛みはない。動悸・息切れもない。
7. 腹痛、下痢はない。吐き気もない。
8. レース運びの見通しが立っている。

<注意事項>

- 参加中は水分補給を心がけましょう。
- 体調に異状を感じたら、早めに参加をやめる勇気を持ちましょう。
- ラストスパートは、急激に心臓に負担がかかる危険な走り方です。余裕を持ってフィニッシュしましょう。

★わたしは、以上を確認・同意しています。

大会日： 年 月 日

※氏名は、太くハッキリとご記入ください

※ゼッケン番号は、当日スタッフがゼッケンお渡し時に記入します

大人 選手 名	※ゼッケン番号	子供 選手 名	※ゼッケン番号
	フリガナ		フリガナ
	名前		名前