

# 免責同意書

私の西神戸マラソン（以下「本大会」といいます。）への出場申込が受理された場合、本大会への出場条件として、私、顧客、遺言執行人、管財人、法定相続人、近親者、後継者、および譲受人は、西神戸マラソン実行委員会（以下「主催者」といいます。）、その職員、代理人、関連業者、従業員、メンバー、ボランティア、スポンサー、後援者、その他大会に関わるいかなる人または機関に対する、本大会出場によって起こりうるいかなる請求、要求、訴訟を放棄し、すべての責任（過失を含む）を免責することに同意します。

私は、本大会規定およびスケジュールに従い、それらが変更される場合にも大会主催者の指示に従うことに同意するとともに、本大会主催者が大会への参加申請をいかなる理由でも受領又は拒否する裁量があることに同意します。

私は本大会のイメージ、あるいはスポンサーの権利を損なう行為を行った場合、主催者の判断により出場ができなくなることに同意します。

私は、本大会の出場にあたり本大会ルール、規定及び主催者の指示に従うことに同意します

私は自分の健康状態が良好であり、また本大会の完走のため十分な準備を行なったことを確約します。本大会に参加するにあたり、自分自身の健康管理には細心の注意をはらいます。本大会当日はマイペースで走り、万が一、コンディションの悪いときは勇気を持って辞退いたします

私は本大会に参加することは、潜在的な危険をはらむ行動であり、競技中に起こりうる転倒、他の参加者や物体との接触、脱水症状、心臓病等で重症または致死の可能性があることを十分理解して参加します。

私は大会会場に持ち込む所有物（私物）に関しては、責任を持って自己管理し、いかなる損壊・紛失等の事故がおきても主催者に対して責任を問わないことに同意します。

私は大会出場にあたり、自己の責任においてレース中の如何なる事故からも自身の安全を守る努力を怠りません。

私は、本大会中に私が病気や怪我をした際に望ましいとされる医療を受けることに同意いたします。また、私は、私が受けた医療行為に対する費用を負担することに同意します。

私は、申し込み後のキャンセルが一切受け付けられず、大会開催者が法律上返金すべき義務がある場合の他、天変地異、騒乱、戦争、伝染病等で大会あるいは参加種目が中止になった場合でも、大会主催者はレースの中止や日時の変更を行う権利を有し、その際でも参加料の返金はなされないことに同意します。

法律上返金すべき義務が発生した場合においても、大会主催者は、かかる払戻金より、管理上、法律上、運営上、その他の理由で発生する必要費を控除することができることに同意します。

本大会申込用紙に記載した私の個人情報、西神戸マラソン主催者において、本大会及び関連イベントのエントリー手続き、運営、記録保存、次年度以降の参加者募集活動のために利用・管理・保管されることに同意します。

主催者から、次年度以降本大会を紹介する DM 及び E-Mail 等の電子的な案内が送付されることに同意します。

氏名、声、写真、映像等が、放送、インターネット、広告プロモーション活動やその他の本大会に関する告知活動に無償で使用されることに同意します。

私は、この同意書を読み、条件に付いて理解し、この同意書に記載されている全ての条件に対して同意していることを了承します。

平成 年 月 日

署名 \_\_\_\_\_

下記の質問は、レース中に万一あなたが事故に遭遇、あるいは病気になった場合、救護担当者が適切な手当てを施すために必要です。質問事項のいずれかに「はい」と回答した場合は、下記のスペースに詳細を記入してください。

1. 現在発病中、あるいは再発中の疾患があり、医師の手当てを受けていますか？

はい[病名： \_\_\_\_\_]・いいえ

2. 現在薬を服用していますか？

はい[薬名： \_\_\_\_\_]・いいえ

3. 何か薬品に対してアレルギーがありますか？

はい[薬品： \_\_\_\_\_]・いいえ

4. 救護担当者に特に知ってもらいたい病気または症状がありますか？

はい[病名： \_\_\_\_\_]・いいえ

5. 過去に医師に心臓疾患だと診断されたことがありますか？

はい[ \_\_\_\_\_]・いいえ

私は、本大会への応募書類全ての記載事項が真実かつ正確であることを誓います。

・参加者自筆署名捺印

平成 年 月 日 \_\_\_\_\_ 印

・緊急連絡先（※大会中必ず連絡が取れる連絡先を記入してください。）

電話番号: \_\_\_\_\_

※記入していただいた個人情報は、本大会の目的以外では使用いたしません。