健康アンケート&誓約書

1.	現在、あなたは治療している病気がありま	すか
	□ ある → 病名は□ ない	
2.	服用中の薬はありますか?	
	□ ある → 薬の名前は□ ない	
3.	あなたの持病は、このマラソン大会を完走	することに支障をきたすことがありますか?
	□ ない □ ある	
4.	最近の2週間(14日)で発熱等カゼに似た	症状はありましたか? 現在の体温は?
	□ あった □ なかった	$^{\circ}$ C
5. あなたは主催者が設定した大会規則に従いますか?		
	≪大会規則≫ 1)募集要項に掲載された各種目の制限時間¤	りにゴールする
	2)他の参加者や大会関係者、一般の歩行者 3)指定されたコースの逸脱やショートカット	プランナーなどとトラブルを起こさない 、、周回数不足など不正を行わない ける肖像権は主催者に帰属するものする があった場合、個人情報を提供することがある
	4) 参加者の個人情報や競技結果、大会におり 5) 緊急時に限って救急隊や医師などから求め	ける肖像権は主催者に帰属するものする りがあった場合、個人情報を提供することがある
	□ はい、従います □ いいえ、従いませ	· k
6.	あなたが制限時間内に完走できないと主催? 棄権を命じることができます。同意します?	者が判断した場合、制限時間内であってもあなたに か?
	□ 同意します □ 同意しません	
7. レース後、参加者の申告事項に虚偽があった場合や競技に不正が認められた場合、主催者は競技結果を無効にすることができる。		
	□ 認めます□ 認めません	
8. あなたに緊急事態が発生した場合の本日の連絡先を教えてください。		
	電話番号	
	お名前	
	本日参加する種目は	
	ゼッケン番号はお分かりですか?	
本大会においてクラスター発生と認定された場合、保健所等関係機関に個		
人データを提出することに同意します。 私はこの誓約書の内容を十分に理解したので署名して提出いたします。		
l	日 付. <u>20</u> 年 月 日	<u> </u>
	ご署名 	未成年者の場合 保護者のご署名

