

【申込先】

金田一温泉アップルロードレース実行委員会
(二戸市金田一字大沼 24-6 TEL : 27-2540、FAX : 27-2447)

10月1日(水)から
10月16日(金)まで
に申し込んでください

2026 金田一温泉アップルロードレース参加申込書

ふりがな 氏 名	()	性別	年齢
		男・女	
学校名 ※①～④および ⑤～⑦の学生の場合	学校	学年	
		年	
自宅住所 電話番号	〒 ()		
参加部門 (○で囲んで ください)	① 小学校男子4年生以下の部 (1.5km)		
	② 小学校女子4年生以下の部 (1.5km)		
	③ 小学校男子5・6年生の部 (3.0km)		
	④ 小学校女子5・6年生の部 (3.0km)		
	⑤ 一般女子の部 (3.0km)		
	⑥ 一般男子の部 (5.0km)		
	⑦ 一般男子アイアンの部 (8.0km)		
誓 約 書 私は本レースの参加にあたり、道路の走行等、主催者の指示に従い、競技及び付帯行事の開催中に負傷・事故等が発生した場合、その原因の如何を問わず、大会開催傷害保険による保険金給付の他は、主催者及び大会関係者に対する責任の一切を免除することを誓約します。 また、競技中において体調不良のときは、勇気をもって棄権します。 年 月 日 参加者氏名 保護者氏名			

(注) ①～④は保護者、⑤～⑦のうち高校生以下の場合は保護者、一般は参加者本人の署名がないものは参加を認めません。

大会参加中の事故、傷害については主催者で加入した傷害保険の範囲内においてのみ責任を負います。