



## 第 29 回名古屋 YMCA インターナショナル・チャリティーラン 2022 申 込 書 ・ チームエントリー表 (兼 FAX 送付書)

申込日 2022年 月 日

下記のいずれかの口にチェックを入れてください

1 DAYチャリランに参加する (11/5)       WEEKチャリランに参加する (10/1~30)

フリガナ	
参加団体お名前 (会社名・後援グループ名)	
フリガナ	
チーム名	
ご連絡先住所	〒 -
	Tel. _____ Fax. _____
フリガナ	
連絡担当者お名前 及びメールアドレス	アドレス ( _____ )

FAX: (052) 757-3332      〆: charity-run@nagoyaymca.org

参加費振込先  
三菱UFJ銀行 きよなみ支店 (店番804) (普) 1117970  
公益財団法人名古屋YMCA ザイ) ナゴヤワイエムシーエー

請求書: 要 / 不要      領収書: 要 / 不要

お申込みは、本書をYMCA窓口にご提出いただくか、上記宛ファックスまたはメールしてください。

————— 宣 誓 —————

- 1) 私は、名古屋YMCA第29回チャリティーラン2022に参加するにあたり、良好な健康状態にあり、健康を害することなくレースに参加できることをここに誓い、
- 2) また、他者の健康と安全には十分な注意を払って競技に参加し、
- 3) また、私の責任においてレースに参加し、従って、起こりうるいかなる怪我や事故に対しても、参加者、傍観者、また主催者に責任を帰せないことに同意します。

走者	ご署名		年齢	走者	ご署名		年齢
	申込後走者変更の場合のご署名				申込後走者変更の場合のご署名		
第1走者				第4走者			
第2走者				第5走者			
第3走者				第6走者			

★必要事項をご記入いただき、走者全員ご署名の上、ファックスまたはメールで **10月29日(土)まで**にお申込みください。7日までに走者が確定できない場合や走者署名が揃わない場合も、一旦お申込みいただきますようお願いいたします。尚、大会までに全員ご署名の上ご提出ください。

★1DAYチャリラン参加の方の大会中の万一の事故については、応急手当をいたします。尚、後の責任は、傷害保険による補償以外は負いかねますので、あらかじめご了承ください。

★WEEKチャリランに参加の場合、各自のレース動画撮影時の怪我や事故に対して傷害保険による補償は適用されませんのでご注意ください。