

## グレートアロハラン エントリーフォーム

**\*印は入力必須です**

*【参加者名字(ローマ字)】	(例)YAMADA
*【参加者名前(ローマ字)】	(例)TARO
*【参加者性別】	男 女
*【参加者生年月日】	(例)1986/12/5
*【イベント当日(2015/2/16)時点の年齢】	歳
*【ADDRESS1】(ローマ字表記:住所表示番号の後に、部屋番号を記入してください) (※番地/部屋番号が有る場合には番地の後に『-(ハイフン)』でつなげてご記入下さい。建物名は必要ありません。)	例)0-0-0-101
*【ADRESS2】(ローマ字表記:町域名、町村名)	例)AOBA-CHO
*【CITY】(ローマ字表記:市、郡名または東京23区)	例)MIYAZAKI-SHI
*【PROVINCE】(ローマ字表記:都道府県)	例)MIYAZAKI
*【ZIP】(郵便番号)	例)123-4567
*【電話番号】(日本ご出発前に連絡できる携帯など)	例)090-1234-5678
*【E-mailアドレス】	
*【この1年の間に大会で走った回数】	回
*【完走Tシャツサイズ】	S M L XL XXL
*【予想フィニッシュ時間】	時間 分 秒
*【現地宿泊先ホテル】	
*【現地で連絡の取れる電話番号(携帯など)】	
*【日本での緊急連絡先電話番号】	※ご家族などご本人以外
【ご利用になる旅行会社名】	例)JTB,HIS,ジャルパックなど
*【参加費の返金ができないことを了承します。】	はい or いいえ
*【免責書類の代理サインを了承し、レース前に実際にサインします。】	はい or いいえ

### ◆保護者署名

※参加者が18歳以下の場合、保護者の氏名を記入してください。  
※下記の署名で参加者、保護者双方の同意を得たものとみなします。

保護者署名

日付

### <グレートアロハラン>

以下をよくお読みの上、同意をしてください。

同意がない場合には、お申し込みを受け付けすることができません。

#### 承諾書・権利放棄書:

私は、ロードレースが危険を伴うスポーツであることを理解しています。私は健康面に問題があり、必要なトレーニングをしていない場合には、レースに申し込み、参加するべきではありません。また、私はレースは警察によって警備されているものの、コース上には車両の往来があることも理解しています。このレース中に、転倒、他の参加者との接触、気温や湿度などの天候による影響、道路の状況などを含む、ありとあらゆる危険が起こりうる可能性があることも承知しています。このような事項を理解し、また申し込みを受諾されたことを考慮し、私自身、私の相続人、遺言執行人、管財人など、私側の立場に立つ誰一人とも、キャロルカイ・チャリティーズ、HHSAA基金(グレートアロハラン)、エイビーズ・インク(dbasポナビハワイ)、ホノルル市、ホノルル警察、ハワイ州、レース関係者、ボランティア、スポンサーおよびその従業員など、レースにかかわるいずれの人に対しても、このイベントに参加することによってコース内外で起こりうる死亡、怪我、所持品の損害など、どのような損害についても、訴訟を起こすことなく、その責任を問う権利を放棄します。ベビーカーや車椅子の参加であっても、このレースに参加する機会を与えられたことを考慮し、安全面についてはすべての責任が自分自身にあることに同意します(安全とは、安全なスピードや装備で、危険を避けて行われる行動によって、またはそうでない場合にでも起こりうる事故を避け、予防する行動の範囲内で行われることを意味します)。また、このイベントが自然災害などやむを得ない事情で予定通り行われぬ場合、支払った参加費用が返金されないことも承知しています。またイベント中の怪我や病気に対して、緊急の治療が行われることにも同意します。この承諾書・権利放棄書は、予測可能なことや不可能なこと、理解していることやそうでないことを含み、すべての事由に適用されます。写真、ビデオテープ、動画、録音など、このイベントの記録を、キャロルカイ・チャリティーズ、HHSAA基金(グレートアロハラン)、スポナビハワイやそれらが許可した者が、何らかの目的で使用することに同意します。

参加者同意署名

日付