

誓 約 書

私は、天皇盃 全国都道府県対抗男子駅伝競走大会参加にあたって、大会中の不慮の事故及び疾患については自分の責任とし、主催者に迷惑をおかけいたしません。また、定期的に医師の診断を受けており、体調に万全を期して大会に参加することを誓います。

天皇盃 第31回全国都道府県対抗男子駅伝競走大会 会長殿

年 月 日

都道府県名

競技者氏名

(必ず自筆で。押印不要)

※ 以下、中学生・高校生のみご回答ください。

以下の健康に関するチェック項目についてお答えします。

(該当する内容を○印で囲む。)

1. 毎年、学校の健康診断を受けていますか・・・ 受けている ・ 受けていない
2. 今年の健康診断では異常ありませんでしたか・・・ 異常なし ・ 異常あり
(もし、不明であれば学校にご確認ください)
3. ここ3ヶ月間の体調に問題ありませんか・・・ 問題なし ・ 問題あり

..... 以下、中学生・高校生の保護者のみご記入ください。

出 場 承 諾 書

私は上記記載内容が正しいと認め、上記競技者を天皇盃 第31回全国都道府県対抗男子駅伝競走大会に出場させることを承諾します。

保護者 住所

氏名

電話

(緊急連絡先)

(必ず自筆で。押印不要)