



第9回日本抗加齢医学会総会特別企画

RUN FOR LONGEVITY

FRIDAY, 29TH OF MAY '09

- 会 期 2009年5月29日(金) 雨天決行
- 時 間 AM 6:40 受付 6:50 開会式 7:00 スタート 8:15 閉会式
- 会 場 ホテル日航東京をスタート・ゴール地点とするジョギングコース
(最寄り駅 ゆりかもめ 台場駅)
- 大会種目 5キロ マラソン
- 参加資格 健康な方(性別・年齢制限なし)で、大会の趣旨を十分理解された方
- 参加定員 先着 50名様
- 参加費 1,000円(スポーツ保険代含む)
- 主 催 第9回日本抗加齢医学会総会
- 共 催 日本抗加齢医学会、カロリーリストラクションソサエティジャパン
- 協 賛 大塚製薬株式会社

参加にあたってのご注意

当日の体調が悪い場合は参加を見合わせてください。
ご自分のペースを守り、無理をせず楽しく走りましょう。

当日、ご用意頂きたいもの

参加費(1,000円)、タオル、シューズ、
走りやすい服装、健康保険証
※雨天時はカッパなどをご持参ください。

競技規則および注意事項

1. 本大会の競技は、完走の制限時間は定めない。ただし、競技役員が選手の競技継続について危険と判断した場合は、直ちに選手を競技から除外することができる。
 2. 雨天による大会の中止はありません。
 3. 必ず、健康保険証をご持参ください。また、競技中に発生した事故については、程度に関わらず主催者に届けてください。
- ★ 万が一に備え、スポーツ保険に加入しておりますが、体調等には各自十分ご留意の上、ご参加ください。



申込方法

1. 参加申込書(コピー可)に必要事項をご記入の上、**郵送**もしくは**FAX**にてお送りください。
2. 締切日 2009年5月25日(月) 必着 *事前申込みのみ受け付けます。(先着50名様)
3. 申込先 **FAX: 03-5775-2076** 第9回日本抗加齢医学会総会内 Run For Longevity事務局
お問い合わせ: e-mail inquiry@mediproduce.jp TEL 03-5775-2075 (10:00~17:00)
4. ゼッケン引換券
*参加申込書を確認次第、事務局よりメールまたはFAXにて「ゼッケン引換券」を送付いたします。
*これをもって申込完了となりますので、ご確認ください。
*引換券は受付が必要となりますので、大会当日必ずご持参ください。
5. 参加費 開催当日(2009年5月29日)の受付時に、1,000円(スポーツ保険代含む)をお支払いいただきます。

参加申込書

フリガナ 氏名	男・女	生年月日 (西暦)	年 月 日
勤務先・部署			会員ID	
連絡先 該当する項目に チェックしてください	住所 〒		ランニング経験	有・無
<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先	TEL E-mail	FAX @	予想タイム	

誓約書

私は、上記大会参加にあたり、下部記載の誓約内容および注意事項を了承し、万一事故の場合は自己の責任とし、主催者に一切の迷惑をかけません。

参加者署名

印

誓約内容

1. 私(参加者)は、心疾患、疾病等なく(視覚障害を除く)、健康に留意し、十分なトレーニングをした上で、本大会に参加します。
2. 私の家族、親族または保護者は本大会への参加を承諾しています。
3. 私は大会開催中に主催者より競技続行に支障があると判断された場合、主催者の競技中止の指示に直ちに従います。
4. 私は大会開催中に負傷したり事故に遭遇したり、または発病した場合には応急処置を受けることに異議ありません。
5. 私は大会開催中に負傷したり事故に遭遇したり、または発病した場合、さらにこれが原因で後遺症が発生した場合、その原因の如何を問わず大会主催者および、大会企画者、関係者に関する一切の責任を免除し、私に対する保障は、大会側が加入した保険の範囲内であることを了承します。
6. 私自身、あるいは私の相続人、遺言執行者、近親者、管財人等からは損害賠償請求等の一切の請求を行いません。
7. 代理出走はいたしません。代理出走者が大会開催中に事故に遭遇しても、主催者に関する一切の責任を免除します。また、代理出走が発覚した場合、表彰の取消など主催者の指示に従います。
8. 本大会で撮影した私の写真は、主催者がその権利を有します。

上記個人情報につきましては、第9回日本抗加齢医学会総会 Run For Longevity 事務局にて管理し、第三者へ譲渡することは一切ございません。