参　加　同　意　書　（兼　健康状態確認票）

私は、ルスツトレイルタイムトライアル 2020 実行委員会が催行する本大会の参加に当たり、以下の条項全てを同意した上で署名致します。また、私が未成年の場合は保護者が同意の上、共に署名致します。

1. 私は、自然環境下での競技に伴う危険性を認識し、天候の変化や不測の事態による中止または変更が有り得ることを理解し、主催者、運営スタッフの判断及び指示を順守し従います。
2. 私は、本大会において万が一、障害、損害が生じた場合でも、主催者、運営スタッフ及び他の参加者に対して責任を問わず、自己の責任において処理します。
3. 私は、本大会が医療施設から離れた場所で行われることを認識し、主催者が必要性を認めた場合、主催者の選択する医療機関への搬送、応急処置、治療に従います。また、その際にかかった費用は自己の責任において処理します。
4. 現在の私の健康状態は、本大会参加に関して問題ありません。日常的なハンディキャップを持つ場合でも、参加においては問題ありません。また、私は下記の項目に該当しないことを誓います。

   1）身体的障害　　2）精神的障害　　3）酒気帯び　　4）妊娠中　　5）その他体調不良
5. 私は、本大会中に撮影された動画や静止画の肖像権一切を放棄し、ホームページならびにフェイスブック、ツイッターなどＳＮＳ上に掲載することに同意します。また大会成績や大会記録等をメディアその他に掲載する権利は大会主催者に属することを認めます。
6. 新型コロナウィルスの関係で、健康状態を確認しております。

当てはまる項目の□に✓を記入してください。

- □ 発熱が無い（平熱より＋0.5℃以上、または 37.5℃以上の発熱）
- □ 咳、喉の痛みなどの症状がない
- □ 強いだるさや息苦しさがない
- □ 体調は万全である
- □ ２週間以内に海外渡航歴がない（同居者や職場で渡航歴がある方との濃厚接触を含む）
- □ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる者がいない

以上に当てはまらない項目がある場合、参加を見合わせていただくことがあります。どうぞご了承ください。

記入日　西暦　　年　　月　　日

参加クラス（○をする）＜トレイルランニング（60km・30km・15km・5km）＞ ＜トレイルチームリレー（40km・20km）＞

参加者氏名　　西暦　　年　　月　　日生（　　才）

保護者氏名（未成年の場合のみ）

住所

電話番号

※　個人情報の取り扱いについて

大会主催者およびルスツリゾートは個人情報の保護に関する法律を順守し、個人情報の適正な取り扱いと保護に努めます。参加者より提供された個人情報（参加者氏名・生年月日・保護者氏名・住所・電話番号・参加者の健康状態）は本大会参加同意の確認に使用し、下記の情報発信については希望者のみとします。その他の使用及び第三者への提供、開示等は一切致しません。

ルスツトレイルタイムトライアル 2020