



KUMAGAWA REVIVAL TRAIL

健康観察シート

大会前1週間の期間に関して、下記の質問について当てはまる回答を記入したうえで、受付にご提出をお願いします。一つ以上「いいえ」がある場合は、参加をご遠慮ください。

対象期間：2023年3月3日（金）～大会当日

質問		回答	
1	平熱を超える発熱はない	はい	いいえ
2	咳（せき）や喉の痛みはない	はい	いいえ
3	体が重く感じたり、疲れやすいといった症状はない	はい	いいえ
4	だるさ（倦怠感）や息苦しさ（呼吸困難）はない	はい	いいえ
5	嗅覚や味覚の異常はない	はい	いいえ
6	本人及び家族、身近な知人に感染が疑われる人はいない	はい	いいえ
7	陽性者との濃厚接触はない	はい	いいえ
8	政府から入国制限や入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航または当該在住者との濃厚接触はない	はい	いいえ

記入日 年 月 日

氏名

※ご記入いただきました内容に関しては厳重に保管いたしますが、参加者・大会関係者から感染が発覚した場合には、保健所、市、県等に報告し、感染拡大を防止するために使用する場合がございます。



KUMAGAWA REVIVAL TRAIL

大会誓約書

私は第2回 球磨川リバイバルトレイルへの参加にあたり、次に挙げる事項を理解・承諾します。

(1) 競技特性の理解

私はトレイルランまたはこれに関連するスポーツの経験があり、山岳地帯において急な環境変化や体調不良などのリスクがあること、およびその対処法を理解し、自らと他の競技者の安全を第一に大会に参加します。

(2) 健康状態

現在、私の健康状態は良好です。なお健康診断書等の提出が必要な場合は主催者の指示に従います。

(3) 自己管理責任と補償

私は自己の責任において大会に参加し、主催者に重大な過失がある場合を除いて、大会中の事故や傷病の責任を主催者に求めません。また競技中の事故に対する補償は主催者が加入する障害保険の範囲内であることを承諾します。

(4) 応急処置の承諾

ケガや急病が発生した場合、救護班による応急処置を承諾し、その処置方法及び結果に対して異議を唱えません。

(5) 免責事項

天災または気象状況の悪化などの不可抗力による大会の中止、または競技内容の変更があった場合、大会参加のために要した諸経費（参加費を含む）の支払請求を行いません。

また大会期間中の持ち物の紛失・破損または盗難に対して、主催者に対し補償を求めません。

(6) 肖像権及び個人情報の取り扱い

私の肖像・氏名・住所などの個人情報が、大会のパンフレット・公式記録・広告物・次回大会の案内・報道並びに情報メディアにおいて使用されることを了承し、主催者及び関連団体が制作する印刷物、ビデオ並びに情報メディアなどにより商業的利用される得ることを承諾します。

(7) 親族等の承諾

私の家族（未成年の場合は保護者）は本大会の内容を理解し、参加を承諾しています。

(8) その他

本誓約書に記載のない問題が発生した場合、主催者の指示に従い、解決することを承諾します。

誓約日

署名