



ラスベガス マラソン 申込み用紙

2009年12月6日(日)

どちらへのお申し込みかチェックしてください。

8月15日まで	フルマラソン:\$105 (+\$7.95 手数料)	ハーフマラソン:\$100 (+\$6.95 手数料)
8/15 - 11/30まで	フルマラソン:\$120 (+\$7.95 手数料)	ハーフマラソン:\$115 (+\$6.95 手数料)

お申込み代金と手数料は、英語版お申込みと同価格です。
レース主催会社CGIとの協同運営のため、すべてローマ字(英数字)でご記入ください。

ラストネーム(ローマ字)	ファーストネーム(ローマ字)	国籍(Citizenship)
--------------	----------------	-----------------

電話	生年月日(D.O.B.)	年齢(Age)	性別(Gender)
- -	/ /		男 / 女
エリアコード	月 日 年	レース当日	Male / Female

住所(Address)

州・県(STATE)	市(CITY)	Zip / 郵便番号	国(COUNTRY)
------------	---------	------------	------------

イメール(Email)	マラソン完走歴	マラソン参加歴
	回 / 回	初めて / 回目
	full / half	First time / times

予想完走時間(Expected Finishing Time)	Tシャツのサイズ(T-shirt size)
時間(HR) 分(MIN)	S / M / L / XL / XXL

緊急連絡先(Emergency Contact)	電話番号
苗字(LAST) 名前(FIRST)	エリア

オプション申込み

- 12月4日 コース下見バス (\$15)
- 12月5日 コース下見バス (\$15)
- 12月5日 前夜祭・12月6日 表彰式 (\$50)
- 12月5日 ストレッチ・マッサージ (未定)
- 12月6日 ストレッチ・マッサージ (未定)

申込み規約ELITE

RACING、ラスベガスマラソン日本事務局(以下 事務局)によって運営されるマラソンイベント及び関連イベント(以下 大会関連イベント)に参加する全ての者は、この免責規約(以下 当規約)に署名することにより、内在するリスクを認めるものとする。(1)18歳未満の場合、保護者の承諾が必要になります。保護者は、当規約に同意し、ご子息の健康に異常がなく、参加が安全であることを誓い、署名するものとする。緊急時の際には、ご子息に医療処置が施されることを認め、ご子息の医療記録を提供するものとする。(2)氏名、年齢、性別等の虚偽申込みや、代理出走、権利譲渡は認められません。いかなる不正が認められた場合、失格とみなされます。(3)フルマラソンとハーフマラソンの同一者による重複申込みは出来ません。(4)フルマラソンとハーフマラソンの申込み代金の返金は一切行いません。その他のオプションサービスに関する返金は、それぞれの注意書きに準ずる。(5)署名者、署名者の代表者、被譲渡人、相続人、遺言執行者、後継者は、大会関連イベントの参加によって起きうる、あらゆる損失、損害、傷害、死の責任が過失に拠るかにかかわらず、その責任を、ELITE RACING、事務局を始めとする関連企業、チャリティ、市、カウンティ、州、USATF、地方自治体とそのエージェント、スポンサー個人や企業、オフィサー、ディレクター、株主、後継者、被譲渡人に対し、訴えることを完全に永久に放棄する。(6)大会参加者は、健康であり、安全に参加できることを保証する。大会関連イベントにより、起こり得る損失、損傷、傷害の危険性を理解し、内在するリスクを認める。(7)大会関連の声、映像、写真、記事、記録などのテレビ、広告、新聞、雑誌、インターネットなどへの掲載権は、事務局に属するものとする。(8)参加者は、大会の安全を守るため、あらゆる天災・人災の際にELITE RACING、と日本事務局に、大会関連イベントの変更、キャンセルの決定権を委ね、それに伴う出費や参加費の返金はないことに同意するものとする。(9)参加者は、Lewis G. Maharam, M.D., FACSMドクターと、その他大会関連のメディカル・ドクター、メディカルスタッフ、アシスタント、アフィリエイト、エージェントに、必要時、全ての医療情報を提供し、医療処置を施されることに同意する。参加者は、上記医療スタッフが、治療を拒否する権利、特定の治療を推薦する権利、治療を始める権利を持つことに同意する。参加者は、大会参加によって生じうる全ての医療費(入院費、救急運搬費、処方箋など)の責任を負うものとする。(10)ご提供頂いた個人情報、ご希望頂いたサービスを提供するための目的でお伺いしております。生命、身体、財産の保護の目的で本人の同意を得ることが困難な時を除いて、本人の承諾なしに第三者に開示されることは一切ありません。(11)事務局ウェブサイトが原因で発生する損失や損害について、一切の責任を負いかねます。(12)ご不明な点などのお問い合わせは、lvmarathonjapan@yahoo.co.jpで、承ります。

上記規約に同意します。
18歳以上の参加者

上記規約に同意します。
18歳未満の参加者の保護者

サイン

サイン

LV Marathon Japan Office 5030 Paradise Rd, Suite A102 Las Vegas, NV 89119 までご郵送頂くか、
LV Marathon Japan Office FAX 702-740-5895 までFAXで送信ください。
お問い合わせは、lvmarathonjapan@yahoo.co.jp にて承ります。
詳細はウェブサイト www.lvmarathonjapan.com にてご覧ください。

クレジットカードお支払いフォーム

Master Card

Visa

American Express

JCB

お支払金額 _____

カード保持者 _____

住所 _____

カード番号 _____ - _____ - _____

有効期限 _____ 年 _____ 月

下3ケタのセキュリティーコード _____

(カード裏側の署名の脇にある番号の下3ケタ)