## 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30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

## 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30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)