



ながとブルーオーシャンライド with 秋吉台

参加確認証及びゼッケン引換証

※必ず来場前に確認・記入をお願いします。

氏名		【受付】 11月4日(金) 9:00~18:00 <u>11月5日(土)</u> <u>(自分のグループの受付時間を ご確認ください)</u> 【スタート】 <u>11月5日(土)</u> <u>(自分のグループのスタート時間を ご確認ください)</u>
カテゴリー		
ゼッケンNo.		

誓約事項

1. 私は道路交通法、大会要項に記載されていることを正しく理解し、遵守して大会に参加します。
2. 私は心疾患・疾病等がなく、健康に留意し、傷病、事故、紛失等に対し、自己の責任において大会に参加します。
3. 私が被害者または加害者となる事故が発生した場合、原因の如何を問わず自己責任において処理し、主催者および関係者に一切の責任を追究しません。
4. 私は大会中に負傷あるいは発病した場合、またはこれらに基づく後遺症が発生した場合あるいは死亡した場合においても、主催者の加入している保険以外の補償を請求しません。
5. 私は大会開催中に傷病が発生した場合、応急手当を受けることに意義ありません。その方法、経過等について、主催者の責任を問いません。
6. 私の家族・親族、保護者(参加者が未成年の場合)は本大会への参加を承諾しています。
7. 私は大会中に撮影された参加者の写真や氏名については、大会に関する広告および報道等を使用することを認めます。
8. 私は、本書中面の「新型コロナウイルス感染症対策」を事前に確認し、主催者が行う感染症予防対策に協力します。また、体調チェックシートに記載した内容に虚偽はありません。
9. 私は、当日使用する自転車をスポーツ自転車専門店で点検を受け、必要な整備を完了しています。

私は、以上の誓約内容を遵守し、本大会が安全でスムーズな運営を行えるよう協力することを誓約します。

【本人署名】

【保護者署名】 未成年の場合記入

※署名がない場合は出走できません。

自転車検査証

本大会に参加される方は、事前にスポーツ自転車専門店で車検を受けてください。
検査証の様式をダウンロードされ、車検を受けられた方は記載不要です（必ず車検済の自転車検査証を受付時にご提出ください）。なお、レンタサイクルをご利用の場合は、記載不要です。

〈自転車専門店様 チェック内容〉

自転車メーカー名	モデル
1】ブレーキの状態について	3】変速ギアが正常に動くかどうか
①ブレーキシュー摩耗・・・□	①リヤシフト・・・・・・・・・・□
②取付位置・・・・・・・・・・□	②フロントシフト・・・・・・・・・・□
③効き具合・・・・・・・・・・□	
2】ホイール系の状態について	4】その他
①タイヤの摩耗・・・・・・・・・・□	①ハンドル固定・・・・・・・・・・□
②タイヤの損傷・・・・・・・・・・□	②ステム固定・・・・・・・・・・□
③ホイールのふれ・ガタ・・・□	③ヘッドのガタ・・・・・・・・・・□
④ホイールの固定・・・・・・・・・・□	④サドル固定・・・・・・・・・・□
⑤空 気 圧・・・・・・・・・・□	⑤各ボルト増し締め・・・・・・・・・・□
	⑥注油（チェーン、メカなど）□
	⑦ベル・反射板・ライト・・・・□
上記項目について整備されていると確認しました。	
令和 4 年 月 日	
検査店 店 名	
住 所	印
TEL	

※注意事項

- 1 自転車検査証（店舗印または大会本部での車検済印）がない場合、大会には参加できません。
- 2 お近くのスポーツ自転車専門店にて上記事項を点検し、検査店にて店舗印を押してもらってください。
- 3 整備にかかる費用はご自身でご負担ください。

体調チェックシート

新型コロナウイルス感染症拡大防止のため、必ず来場前に記入し、大会当日に受付に提出してください。**記入がない場合は、受付できません。**

前日受付をされた方は、本シートのみお返ししますので、当日提出をお願いします。

受付日	令和4年11月5日（土）		
氏名・年齢	歳（大会当日現在）		
住所			
電話番号			
緊急連絡先		続柄	
当日の体温 ※主催者記入	℃		

- 受付日は、受付時に主催者が記入をします。
- 氏名、年齢、住所、電話番号に変更等がある場合は、修正記入し提出をお願いします。
- 緊急連絡先は、必ずご本人様以外の連絡先をご記入ください。
- 当日の体温は、受付時に検温しますので記載は不要です。

大会前1週間以内における以下の項目について、「はい」又は「いいえ」を○で囲んでください。

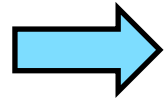
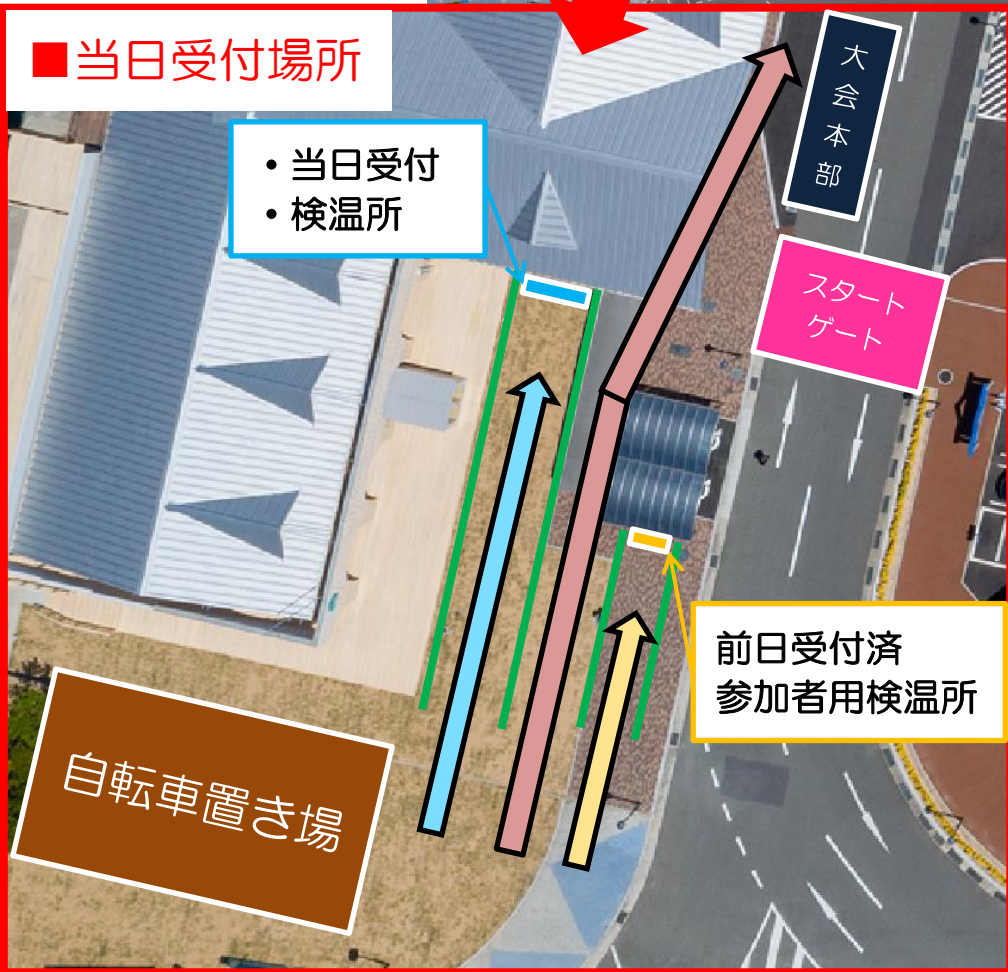
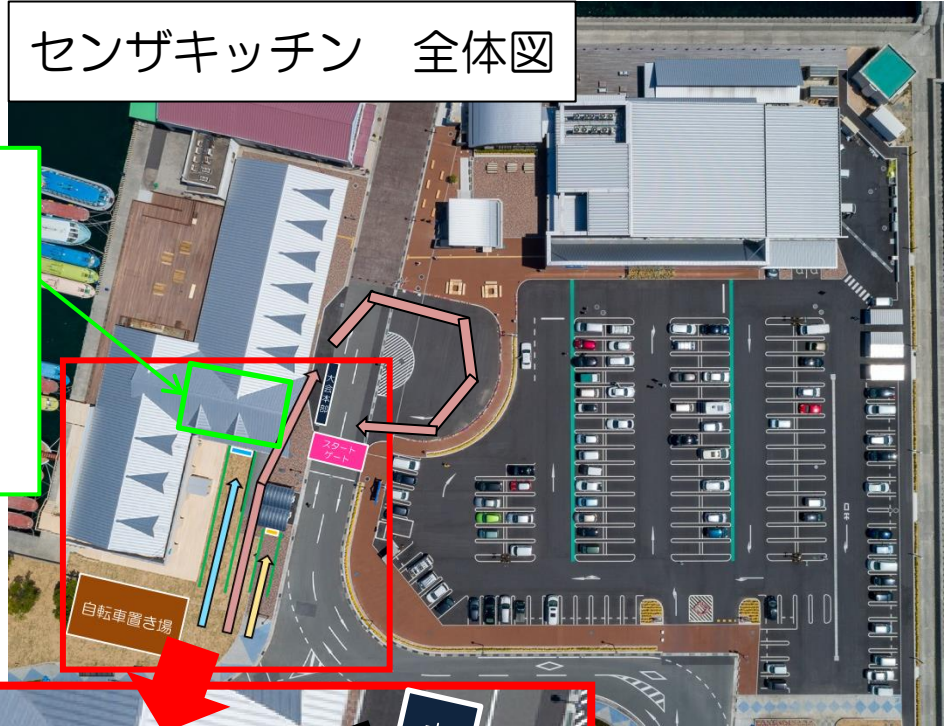
平熱を超える発熱がある	はい	•	いいえ
咳、喉の痛みなど風邪の症状がある	はい	•	いいえ
体にだるさ（倦怠感）、息苦しさがあるがある	はい	•	いいえ
嗅覚や味覚の異常を感じる	はい	•	いいえ
体が重く感じる、疲れやすい	はい	•	いいえ
新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との接触がある	はい	•	いいえ
同居親族や身近な知人に感染が疑われる方がいる	はい	•	いいえ
過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要されている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がある	はい	•	いいえ

※上記項目のうち、ひとつでも「はい」に該当する場合は、自主的に参加を見合わせてください。
※本チェックシートは、新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、参加者の健康状態を確認することを目的としています。記載された個人情報については、個人情報保護に関する法定を厳守し適正に管理するとともに、目的以外に利用しません。ただし、大会関係者から新型コロナウイルス感染者が発生した場合は、保健所、医療機関などの関係機関へ情報提供をすることがあります。

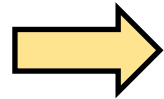
受付案内

センザキッチン 全体図

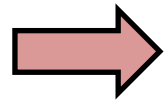
■ 前日受付場所
観光案内所
「YUKUTE」
(建物内)



当日受付の
参加者の方



前日受付済
参加者の方



受付・検温後
スタートゲートへ



仕切り