



第17回 17th Scientific Meeting of the Japanese Society of Anti-Aging Medicine  
**日本抗加齢医学会総会**



17jaam

# Run for Longevity

June. 3, 2017 (Saturday) Start: 7:00AM

会長

**齋藤 英胤**

慶應義塾大学薬学部薬物治療学教授

主催

**第17回日本抗加齢医学会総会**

共催



**日本抗加齢医学会**

**参加定員** 先着50名様 (事前登録制)

**参加資格** 第17回日本抗加齢医学会総会 参加者

**参加費** 1,000円 (スポーツ保険代含む)

**会場** 皇居1周 (桜田門スタート予定)



第17回日本抗加齢医学会総会 事務局

株式会社メディプロデュース

107-0062 東京都港区南青山 2-26-35-8F

Tel: 03-5775-2075 Fax: 03-5775-2076 E-mail: 17jaam@mediproduce.com

# Run for Longevity

## 参加申込み概要

### 申込方法

1. 所定の申込用紙(コピーも可)にて**郵送**、もしくは**FAX**にてお送りください。
2. 締切日 **2017年5月12日(金) 必着** \*事前申込みのみ受け付けます。
3. 申込先 **FAX: 03-5775-2076**  
 第17回日本抗加齢医学会総会  
 お問い合わせ: 17jaam@mediproduce.com  
 電話: 03-5775-2075 (平日10:00~18:00)
4. \*参加費は銀行振込みにて、2017年5月12日(金)までにお振込みください。  
 \*振込みを確認でき次第、メールまたはファックスにて「ゼッケン引換券」を送付いたします。これをもって申込完了となりますので、ご確認ください。  
 \*引換券は受付で必要となりますので、大会当日必ずご持参ください。
5. 参加費振込先/ 三井住友銀行 麹町支店 普通 9219110  
 口座名義: 第17回日本抗加齢医学会総会 会長 齋藤 英胤  
 (ダイジュウナナカイニホンコウカレイイガクカイソウカイ カイチョウ サイトウ ヒデツグ)

開催日 / 2017年 **6月3日(土)** 雨天決行

開会式・スタート / 7:00

閉会式 / 7:45

会場 / 皇居1周 (桜田門スタート予定)

大会種目 / 5キロ マラソン

参加資格 / 第17回日本抗加齢医学会総会 参加者  
 健康な方 (性別・年齢制限なし)で、大会の趣旨を十分理解された方

参加定員 / 先着50名様 (事前登録制)

参加費 / 1,000円 (スポーツ保険代含む)

主催 / 第17回日本抗加齢医学会総会

共催 / 日本抗加齢医学会

### 参加にあたってのご注意

当日体調が悪くなった場合は参加を見合わせてください。  
 ご自分のペースを守り、無理をせず楽しく完走しましょう。

### ご用意いただきたいもの

タオル、シューズ、走りやすい服装、健康保険証

### 競技規則および注意事項

1. 本大会の競技はすべて、完走の制限時間は定めません。ただし、競技役員が選手の競技継続について危険と判断した場合は、直ちに選手を競技から除外することができます。
  2. 申込送金後、参加費などの返還には応じられませんので、ご了承ください。
  3. 雨天による大会の中止はありません。
  4. 必ず、健康保険証をご持参ください。また、競技中に発生した事故については、程度に関わらず主催者に届けてください。
  5. 皇居周辺の警戒・警備等の理由により、開催中止、もしくは、コースの変更が発生する場合があります。中止・変更連絡は、メールにてご案内しますので、お申し込み時、必ずメールアドレスをご提出ください。
- ★万が一に備え、スポーツ保険に加入しておりますが、体調等には各自充分ご留意の上、ご参加ください。

## 参加申込書 必要事項をご記入の上、右記へFAXしてください。

FAX: 03-5775-2076

|  |             |  |       |            |  |     |
|--|-------------|--|-------|------------|--|-----|
| フリガナ   |             |  |       | 生年月日       |  | 男・女 |
| 氏名   |             |  |       | 年 月 日 ( 歳) |  |     |
| 勤務先・部署   |             |  |       |            |  |     |
| 連絡先<br><input type="checkbox"/> 自宅<br><input type="checkbox"/> 勤務先<br>チェックを入れてください | 住所 〒        |  |       |            |  |     |
|  | TEL         |  |       | FAX        |  |     |
|  | e-mail (必須) |  |       |            |  |     |
| ランニング経験  | 有 ・ 無       |  | 予想タイム |            |  |     |

### 誓約書

私は、上記大会参加にあたり、下部記載の誓約内容および注意事項を了承し、万一事故の場合は自己の責任とし、主催者に一切の迷惑をかけません。

参加者署名

印

### 誓約内容

1. 私(参加者)は、心疾患、疾病等なく(視覚障害を除く)、健康に留意し、十分なトレーニングをしようとして、本大会に参加します。
2. 私の家族、親族または保護者は本大会への参加を承諾しています。
3. 私は大会開催中に主催者より競技続行に支障があると判断された場合、主催者の競技中止の指示に直ちに従います。
4. 私は大会開催中に負傷したり事故に遭遇したり、または発病した場合には応急処置を受けることに異議ありません。
5. 私は大会開催中に負傷したり事故に遭遇したり、または発病した場合、さらにこれが原因で後遺症が発生した場合、その原因の如何を問わず大会主催者および、大会企画者、関係者に関する一切の責任を免除し、私に対する保障は、大会側が加入した保険の範囲内であることを了承します。
6. 私自身、あるいは私の相続人、遺言執行者、近親者、管財人等からは損害賠償請求等の一切の請求を行いません。
7. 代理出走はいたしません。代理出走者が大会開催中に事故に遭遇しても、主催者に関する一切の責任を免除します。また、代理出走が発覚した場合、表彰の取消など主催者の指示に従います。
8. 本大会で撮影した私の写真は、主催者がその使用権利を有します。

上記情報については、第17回日本抗加齢医学会総会事務局にて管理し、第三者へ譲渡することは一切ございません。