

事務局で記入⇒

〒・☒・FAX (

)

/

承認No. (

)

第16 鱒ヶ沢ジュニアトライアスロン大会参加申込書

エントリー部門 (いずれかに○)	1 小学生低学年の部
	2 小学生高学年の部
	3 中学生の部

申込書および健康チェック表は、必ず、事前に提出してください。

フリガナ			
選手氏名			
性別	男・女	大会当日年齢	歳
生年月日	平成	年	月 日
選手住所	〒 ー 都道府県		
電話番号		メールアドレス	
学校名		学年	学年
過去のトライアスロン出場回数： 回			
自己PRと今大会への抱負等 (50字以内)			

フリガナ			
保護者氏名 (同伴者)			
保護者住所	〒 ー 都道府県		
電話番号		メールアドレス	

裏面もご記入ください

事務局で記入⇒

承認No.

健康チェック表は、必ず、事前に提出してください。

健康チェック表

選手氏名：	()	歳)
緊急時の連絡先	電話番号 ()	
それはどなた (どこ) ですか？ ()		
身長	cm /	体重 kg
血液型	型	RH(+・-)
過去の主な病歴	有・無	歳頃 病名：
現在治療中の疾病	有・無	病名：
現在服用中薬	有・無	薬名：
医薬品等へのアレルギー	有・無	薬名：
その他、救護班に特に知っておいてほしい事項があれば記入ください。		

**誓約書は直筆署名必須です。メール・FAX 不可。
当日受付にて提出していただいても結構です**

誓約書

- 私は自己の責任による健康管理、安全管理に細心の注意を払い、本大会において設けられた全てのルールに従い競技することを誓います。
- 万一、不慮の事故等に遭遇した場合、主催者に対し本大会要項において提示された「免責事項」、「補償内容」の範囲を超える補償請求及びこれらに係る意義の申し立ては一切しないことを誓います。
- 私は、大会競技期間中、私個人の所有物等に対し一切の管理責任を持ちます。
- 私は、自分の健康状態が良好であり、医師の健康診断の結果、この大会に参加するのに十分な健康体であることを誓います。また、当日のコンディションが悪い場合には、勇気をもって参加を辞退し、また、主催者側からのドクターストップ及び診断要求にも従うことを誓います。
- 私は、大会事務局が撮影した大会関係写真等を、大会の広報等のトライアスロン大会の普及・啓発を目的とした行為に使用することに同意し、本行為に関して一切の申し立てを行いません。
- 私は、本大会への参加申込み書類の全ての記載事項が真実であることを誓います。

年 月 日

参加選手直筆署名

印

上記の誓約書を提出することにつき何等異存ありません。

保護者直筆署名

印 (選手との続柄：)