

事務局で記入⇒

〒・☒・FAX () / 承認No. ()
スイム・バイク・ラン

白神杯第34回鯨ヶ沢トライアスロン大会参加申込書

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。

<input type="checkbox"/> 個人	
<input type="checkbox"/> リレー	※ リレーの部の方は、一人ずつ書類をご記入の上、3人分を一組にして提出してください。
種目	スイム・バイク・ラン ※ 担当種目に○をつけてください
チーム名	読み方 ()
代表者氏名	

フリガナ			
氏名			
性別	男・女	大会当日年齢	歳
生年月日	昭和・平成	年	月 日
住所	〒 都道府県		
電話番号		メールアドレス	
勤務先・学校名・所属クラブ			
最近の主な大会 出場実績	大会名	期日	順位
		年 月	時間 分 秒
		年 月	時間 分 秒
トライアスロン 出場回数	<input type="checkbox"/> 回目 <input type="checkbox"/> 初挑戦	鯨ヶ沢トライアスロン 出場回数	今年完走すると 連続 回目 / 通算 回目 <input type="checkbox"/> 初挑戦
自己PRと今大会への抱負等 (50字以内)			
アンケート (回答は自由です): 次年度以降の鯨ヶ沢トライアスロン大会のエントリー資格をJTU登録必須とした場合、本大会への参加についてどのように考えますか? ※東北地区のトライアスロン大会のうち JTU 登録必須でない大会は、鯨ヶ沢だけになってしまいました。			
どちらか選択してください ⇒ (1) 影響なし (JTU 登録済み・新規登録する) (2) 参加に影響する			

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

1. 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。
2. 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。
3. 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。
4. 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。
5. 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。
6. 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：)