

アクアフィールドトライアスロンフェスティバル

第 10 回木曾三川ジュニアトライアスロン大会 & 第 4 回アクアフィールドチャレンジトライアスロン

■参加申込書■

本書記入項目のうち、氏名、性別、年齢、所在都道府県市町名は選手名簿などにより広く周知されることをご了解下さい。
その他の記入項目につきましては担当の大会事務局員と緊急医療従事者のみの内部扱いとなります。

フリガナ 氏名	性別 男・女	生年月日 19 20 年 月 日	年齢(12/31 現在) 才
フリガナ 住所 〒	JTU登録番号(任意)12桁*チェックコード含む		
自宅電話番号	携帯電話番号	e-mail アドレス	
緊急時の連絡先名/電話番号		保護者氏名	
学校名		学年*必須	
主催者、または緊急医療従事者に知っておいてほしい事(内容は厳守します)			
大会に対する抱負、要望などを記入下さい			
参加カテゴリー(○をつけてください)			
小学 1-3 年 ・ 小学 4-6 年 ・ 中学生 ・ 高校生 ・ スーパースプリント			
T シャツサイズ(○をつけてください)			
120 ・ 130 ・ 140 ・ 150 ・ SS ・ S ・ M ・ L ・ LL			

誓約書にも忘れずにご記入下さい。

アクアフィールドトライアスロンフェスティバル(第10回木曾三川ジュニアトライアスロン大会&第4回アクアフィールドチャレンジトライアスロン)

＜誓約＞

私は、表記大会への参加にあたり、(公社)日本トライアスロン連合(以下、JTU という。)の競技規則、大会主催者の定める大会規程及びローカルルールを遵守し、次に掲げる事項を理解し、承諾して大会に参加することを誓います。

＜競技特性の理解と安全確保＞

1. 私は、トライアスロンまたはこれに関連するスポーツ経験が十分あり、競技者の体調は急激に変化する特性があることを認識しているとともに、大会会場が突発的な環境変化が起こり得る野外で行われることから、偶発的な事故が起きうるため、自らの、また、周囲への安全に十分注意しながら競技を行わなければならないことを理解しています。

＜健康状態の自己申告＞

2. 現在、私の健康状態は、最近1年間の医師の健康診断の結果、健康であることが確認されており、大会の参加に問題を生じることは予想されません。また特異体質や既往症などにより、大会医療班が緊急医療のために知っておいてほしいことがある場合は、事前に主催者に書面で申告します。なお、大会主催者からの要請があれば、健康診断書または負荷心電図証明書など必要な書類を提出します。

＜自己管理責任と応急処置の承諾＞

3. 私は、参加者個人の自覚と責任において、安全と健康に十分な注意を払い大会に参加します。また、大会開催中に私が負傷し、事故に遭遇し、または疾病が生じた場合においては、主催者が指定する医師が私に対する応急処置を施すことを承諾し、その応急処置の方法および結果に対して異議を唱えません。

＜負傷・死亡事故の補償範囲＞

4. 私は、競技中及び付帯行事の開催中に負傷し、後遺症が発生し、あるいは死亡した場合においても、私に対する補償は大会主催者が契約している保険の範囲内であることを承諾します。

＜免責事項＞

5. 天災または気象状況の悪化などの不可抗力の事由によって、安全確保のために大会中止または競技内容変更があった場合において、大会への参加のために要した諸経費(参加費を含む。)の支払請求を行わないことを承諾します。また、大会期間中の自らの競技用具の紛失または盗難は自己責任とし、大会主催者に対し保障を求めないことを承諾します。

＜肖像権などの広報使用と商業的利用＞

6. 私の肖像・氏名・住所・年齢・競技歴・自己紹介内容などが、大会に関連する広報物全般および報道・情報メディアにおいて使用されることを了承し、これらに付随して主催者・管轄競技団体が制作する印刷物・ビデオ・情報メディアなどによる商業的利用を承諾します。

＜親族の承諾と調停＞

7. 私の家族・親族または保護者は、本承諾書(確認書)にもとづく大会の内容を理解し、私の大会参加を承諾しています。

＜本誓約書に規定されていない事項について＞

8. 本承諾書以外のことについては、JTU 競技規則および大会規則に従い解決することを承諾いたします。

■ 誓約書

(大会開催日:2014年7月27日)

■本人署名

Ⓧ

■署名日 平成 26 年 月 日

■保護者署名

■続柄

Ⓧ

■署名日 平成 26 年 月 日

※未成年者は保護者の署名が必要となります。