

第5回 ジュニアトライアスロン in 佐賀

※記入しないで下さい。

参加申込書

受付No	

ふりがな 名前		生年 月日	年 (大会当日)	月 学	日 年	性 別	男 女
住所	〒		TEL () -				
保護者氏名			TEL () -				
緊急連絡先	連絡者名	※必須		TEL () -		※必須	
現在医師による治療を受けている方、薬を服用している方、アレルギー体質等、本大会救護班に連絡すべき事項があれば記載ください。 ()							
本大会出場回数 (アクアスロン大会含む)		回目	予想タイム				
所属クラブ			小学生100mスイム 分 秒				
大会参加への 意気込みを!!			中学生200mスイム 分 秒				
血液型	A · B · O · AB	RH	+	-	JTU登録番号 (JTU登録者のみ)		
弁当注文	個 (1個600円申込者のみ)		()				

参加誓約書

私は、「第5回ジュニアトライアスロンin佐賀」への参加を承認された場合、下記のことを誓約します。

- 私は、大会主催者が設けたすべての規約、規則、指示に従うことに同意します。
- 私は大会競技及びその付帯行事の開催中、私個人の所有物及び運動用具に対し、一切の責任を持ちます。
- 私は、大会競技及びその付帯行事の開催中に負傷または死亡事故が発生した場合においても、大会関係者に対する責任の一切を免除します。
- 私は、私の健康状態が良好であり、トレーニングも本競技参加に備えて十分であることを誓います。
- 大会開催中に、私が負傷したり、事故に遭遇したり、あるいは発病した場合、私に対し適切な処置が施されることに異議がありません。
- 私は、天候不良等により、競技が取り消しになった場合、参加料が返金されないことを了承します。
- 私は、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。

◆参加者自筆署名捺印 2019年 月 日 (印)

※未成年者の競技参加については、保護者の承諾を示す署名捺印が必要です。

◆保護者自筆署名捺印 2019年 月 日 (印)

※申込書は郵送によりご提出お願いいたします。

参加費3,000円及び弁当希望の方は 個数 × 1個600円指定の口座にお振込みください。