

第33回 みなと酒田トライアスロンおしんレース 大会参加申込書(コピー可)

開催日/2018年6月24日(日)

受付番号		レースNo	
------	--	-------	--

※上記部分は事務局確認用です。

トライアスロン(リレー・スプリントを除く)へエントリーされる方は必ず2018年度のJTU登録Noをご記入下さい

2018年度 JTU登録No		-		-		()
登録都道府県	※登録はJTUホームページを参照 http://www.jtu.or.jp/							

申込カテゴリー ※参加費がウェブエントリーの参加費と異なります。(山形県JTU登録者には1,000円分の商品券を発行。)

カテゴリー		参加費	○	カテゴリー		参加費	○
エイジ 【51.5km】	山形県JTU登録者	20,000円	<input type="radio"/>	スプリント	一般	14,000円	<input type="radio"/>
	上記以外のJTU登録者	20,000円	<input type="radio"/>		中高生	10,000円	<input type="radio"/>
リレー 【51.5km】	2名	20,000円	<input type="radio"/>				
	3名	30,000円	<input type="radio"/>				

リレーへお申込みの方はご記入下さい

チーム名		代表者名	
------	--	------	--

※エイジ・スプリントの申込みは①。リレーの申込みは①～③へご記入下さい。

① ・エイジ ・スプリント ・リレー(Swim) Tシャツ 希望サイズ <input type="radio"/> S <input type="radio"/> M <input type="radio"/> L <input type="radio"/> LL	ふりがな		性	男	生 年 月 日	西暦	年	月	日	
	氏名		別	女		2018年12月31日現在で()歳				
	現住所	〒 -								
	自宅TEL		F A X							
	携帯電話		E-mail							
	緊急連絡先	自宅・勤務先・その他() ☎ ()								
	所属クラブ名		学校名	学年 年生						

② ・リレー(Bike) Tシャツ 希望サイズ <input type="radio"/> S <input type="radio"/> M <input type="radio"/> L <input type="radio"/> LL	ふりがな		性	男	生 年 月 日	西暦	年	月	日	
	氏名		別	女		2018年12月31日現在で()歳				
	現住所	〒 -								
	自宅TEL		F A X							
	携帯電話		E-mail							
	緊急連絡先	自宅・勤務先・その他() ☎ ()								
	所属クラブ名		学校名	学年 年生						

③ ・リレー(Run) Tシャツ 希望サイズ <input type="radio"/> S <input type="radio"/> M <input type="radio"/> L <input type="radio"/> LL	ふりがな		性	男	生 年 月 日	西暦	年	月	日	
	氏名		別	女		2018年12月31日現在で()歳				
	現住所	〒 -								
	自宅TEL		F A X							
	携帯電話		E-mail							
	緊急連絡先	自宅・勤務先・その他() ☎ ()								
	所属クラブ名		学校名	学年 年生						

※個人情報は、厳重な管理を行い当事務局からの案内書送付、ご連絡以外には使用いたしません。

《質 問 書》

レース中に万一あなたが事故に遭遇、あるいは病気になった場合、大会本部の医療班が適切な手当を施すために必要です。 質問事項の1～8のいずれかに「YES」と回答した方は詳細を記入してください。

小さなことでも書いてください。

- | | |
|----------------------------------------|--------|
| 1. 現在発病中、あるいは再発中の病気があり、医師の手当てを受けていますか？ | YES・NO |
| 2. 現在薬を服用中ですか？ | YES・NO |
| 3. 何か、薬にアレルギー体質ですか？ | YES・NO |
| 4. 虫刺されに対して過敏症ですか？ | YES・NO |
| 5. 医療班に知っておいてもらいたい病気、または症状がありますか？ | YES・NO |
| 6. 医療班に特に聞きたい質問がありますか？ | YES・NO |
| 7. 過去に心臓疾患で医者に診てもらった事がありますか？ | YES・NO |
| 8. 過去のスポーツ・レースで医療上の処置を受けたことがありますか？ | YES・NO |

詳 細	
血液型： 型 (RH +・-))	
身 長： cm	
体 重： kg	
例： 血圧降下剤服用中 バファリンがだめ 脱水でレース後点滴を受けた レース後手足が痺れることがある	

《誓約書内容》

私は2018年みなと酒田トライアスロンおしんレースへの参加を承認された場合、下記のことを誓約します。

1. 私は、大会主催者が設けた全ての規約、規則、及び一般的または、具体的な指示に従うことに同意いたします。
2. 私は、大会競技はかなり危険な競技であることを承知しています。従って、私が大会中及び付帯行事の開催中に負傷または死亡等の事故に遭遇した場合、私自身及び私の保護者、親族はその原因の如何を問いません。大会開催傷害保険による保険金の給付の他は、主催者及び大会関係者に対する責任の一切を免除します。
3. 私は、大会競技及び付帯行事の開催中、私個人の所有品及び運動用具に対し、一切の責任を持ちます。
4. 私は、自分の健康状態が良好であり大会参加に備えてトレーニングも十分であることを誓います。さらに、私は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保証されていることを誓います。
5. 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には、私に対して適切な処置が施されることに、異論ありません。
6. 私は、暴風雨、降雨、強風、海上の荒れなど気象状況により、大会競技が取り消しまたは中止になった場合、私が支払った参加費が返金されないことを了承します。
7. 私の肖像、氏名、住所、年齢、競技歴及び自己紹介などの個人情報大会のプログラム、リザルト、大会に関連する広報物、報道並びに情報メディアにおいて使用されることを了承し、大会主催者及び管轄所轄競技団体が制作する印刷物、ビデオ並びに情報メディアなどによる商業的利用を承諾します。
8. 私の家族、親族及び保護者は、本契約書に基づく大会の内容を理解し、私の大会参加を了承しています。
9. 私は、本大会への参加申込書類の、全ての記載事項が事実であることを誓います。
10. 私は、公益社団法人 日本トライアスロン連合 (JTU) 及び当大会実行委員会の競技規則と見解に従うことを誓います。

【誓 約 書】

私は上記誓約内容を十分理解、遵守し2018年おしんレースに参加することを誓います。

西 暦 年 月 日

参加者直筆署名 捺印

【重要】参加承諾人 (家族・親戚) 署名 捺印

(※成人、未成年にかかわらず、保証人の署名が必要で、同一印、同一筆跡は認めません。不備の場合返送いたします。)

続 柄

印

印