

キッズアクアスロン大会inぎのわん 参加申込書

この参加申込書と誓約書に記入・捺印の上、郵送またはFAX送信してください。
必要書類が揃わないと参加受付できませんので、ご注意ください。

ふりがな		生年 月日	平成	年	月	日生
氏名						
性別	男	女	血液型	型	RH	+ -
学校名				学年	年	
住所	〒					
連絡先	自宅電話:	FAX番号				
	携帯電話:	緊急時:				

～健康調査～

あなたの健康状態についてお尋ねします。下記の事項は、レース中に万一の事故が発生した場合に 適切な対応を行うために必要です。

1. 現在発病中、または持病があり、医師の治療を受けていますか。 YES NO
2. 現在、薬を服用中ですか。 YES NO
3. 何か薬品に対し、アレルギーがありますか。 YES NO
4. 虫さされ、海洋生物(クラゲ等)に対して過敏症ですか。 YES NO
5. 過去に内科的疾患、その他で医師の治療を受けたことがありますか。 YES NO

平成 年 月 日

保護者氏名

印

申込先	〒901-2225	宜野湾市大謝名4-20-21
		宜野湾市水泳協会 下地宏
	FAX	098-943-7011

キッズアクアスロン大会 in ぎのわん

留意事項

- 熱中症等は保険適用外ですので十分留意したうえでご参加下さい。
- 参加申込書等に記入された個人情報は、参加案内、記録通知、関連情報の通知、次回大会協賛・協力・関係団体からのサービスの提供、記録発表に利用します。

参加誓約書

私は「キッズアクアスロン大会 in ぎのわん」へ参加承認された場合、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要項・規約等及び指示に従うことに同意します。
2. 私は、大会競技中及び行事の開催中、私個人の所持品及び運動用具に対し一切の責任を持ちます。
3. 私は、大会競技がかなり危険な競技であることを承知しており、競技中及び大会行事中に負傷又は死亡事故が発生した場合は私自身及び私の家族、保護者等関係者はその原因の如何を問わず、大会開催損害保険による保険給付のほかは主催者及び大会関係者に対する一切の責任を免除します。
4. 私は、医師の健康診断の結果健康状態が良好であり、本大会参加に備えて練習も充分であることを誓います。
5. 大会開催中に、医師又は大会関係者により、競技の続行が困難であると判断された場合には速やかに競技を中断することに異議ありません。
6. 本大会開催中に私が負傷したり、それに起因して発病したり、事故の遭遇した場合には、私に対して適切な処置が施されることに異議がありません。
7. 私は、大会に関する放送、テレビ放映、新聞などの報道や主催者発行の刊行物に主催者及び報道機関が私の名前及び写真を自由に使用することを許可します。
8. 私は、大会当日、又は前日からの台風やそのたの天候急変で競技が取りやめになった場合（変更も含む）私が支払った参加申込金が返金されないことを了承します。
9. 私は、本大会の応募書類の全ての記載事項が真実で正確であることを誓います。

平成 年 月 日

参加者氏名 _____ 印

同意書（未成年）

上記のものが誓約書に従い参加することに同意します。

保護者氏名 _____ 印

本書をよくお読みのうえ、署名・捺印をお願いします。