

大会事務局に知っておいてほしいこと（心臓疾患歴、既往症、服用中の薬、薬アレルギー、障がいの程度等）がある方は下記の申告書にその内容を記入し、大会当日受付にてご提出ください。当日の健康チェックを兼ねておりますので、正確にご記入ください。

7月7日(日)の参加受付の際、必ず提出をしてください(リレーは3名分)

※選手受付：7：30～8：30 大会本部前(詳細はプログラムをご確認ください)

健康に関する申告書及びアンケート/誓約書

レース No	出場部門	氏名
	<input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> リレー(スイム・バイク・ラン)	
<p>●あなたの安全を守るために必要なアンケートですので正確にお答えください。</p> <p>1、大会当日の体調は、参加に問題ありませんか。 はい いいえ</p> <p>2、大会前日は、よく眠れましたか。 はい いいえ</p> <p>3、睡眠時間を教えてください。 約()時間</p> <p>4、飲酒は事故の要因となります。 はい いいえ それでも昨夜は飲酒をしましたか。 (「はい」とお答えの方でも、出場を停止するものではありませんが 大会運営上、危険と判断される場合は、出場停止を命じる場合があります)</p> <p>5、裏面の誓約書に同意します。 はい いいえ</p> <p>6、大会事務局にお伝えしたいことがございましたらご記入ください。 (心臓疾患歴、既往症、服用中の薬、薬アレルギー、障がいの程度等)</p>		

お申し込み時に誓約書の同意をいただいておりますが、再度、裏面の承諾書の内容をお確かめください。

(ただし、本誓約書に同意できない場合、大会にご出場いただくことは出来ません。その場合、すでにお支払いいただいた参加費等のご返金にも応じられませんのでご了承ください)

