

リレー参加申込書

チーム名			
参加種目	キッズの部	① 小学1～3年生 ② 小学4～6年生 ③ 中学生	
	スプリント競技	④ 高校生 ⑤ 一般	
	スイム / バイク / ラン (出場する項目に○をつけてください)		
フリガナ			
氏名			
性別	男・女	生年月日	年 月 日
2018年12月31日現在の年齢		歳	
※保護者氏名			印 (①②③④の参加申込者のみ)
郵便番号	〒	-	
住所	(県・都・府・道)		
電話番号 (携帯可)			
E-mailアドレス			
緊急連絡先氏名 (*大会当日)			
電話番号 (*携帯優先)			
所属クラブ			
日本トライアスロン連合 (JTU)登録番号 (登録者のみ)			
- - ()			
スイム申請タイム	100m	分	秒

*キッズ、中学生、高校生の場合は親権者の許可が必要です。

質問書

私は「2018 希望の森トライアスロンinやながわ (以下「本大会」) への参加にあたり、本大会ホームページ掲載の参加誓約書を理解し承諾して本大会に参加することを誓います。

2018 希望の森トライアスロンinやながわ

平成30年 月 日

参加者氏名

印

下記の質問は、レース中事故に遭遇した場合、適切な手当てを施すために必要ですので必ず記入してください。(①～④は該当に○)

身長 cm、 体重 kg、 血液型RH () 型

①現在発病中の疾患があり、医師の手当てを受けていますか？ (はいの方は詳しく)

はい ()

いいえ

②薬にアレルギーはありますか？

はい ()

いいえ

③医療班に知ってもらいたい病気・症状はありますか？

はい ()

いいえ

④過去に心臓疾患で医師に診てもらったことがありますか？

はい ()

いいえ