

2023 希望の森トライアスロン大会 in やながわ<申込書>

氏名 姓 名		性別	男 ・ 女
住所	〒	西暦	年 月 日生
		大会当日	歳
JTU 登録番号	2023年JTU登録 ・ JTU福島県協会登録 未登録 ・ 入金まで登録をする予定		
所属チーム・クラブ・会社・学校（小中高生学生は学年明記）			
携帯電話（選手本人、または保護者で日中、連絡が取れる電話番号）			
緊急連絡先（当日、事故や怪我などあった際などの緊急を要する際の電話番号）			
E-mail			

【トライアスロン】			
<input type="checkbox"/> キッズA 1年男子	<input type="checkbox"/> キッズA 2年男子		
<input type="checkbox"/> キッズA 1年女子	<input type="checkbox"/> キッズA 2年女子		
<input type="checkbox"/> キッズB 3年男子	<input type="checkbox"/> キッズB 4年男子		
<input type="checkbox"/> キッズB 3年女子	<input type="checkbox"/> キッズB 4年女子		
<input type="checkbox"/> キッズC 5年男子	<input type="checkbox"/> キッズC 6年男子		
<input type="checkbox"/> キッズC 5年女子	<input type="checkbox"/> キッズC 6年女子		
<input type="checkbox"/> 中学生の部 男子	<input type="checkbox"/> 中学生の部 女子		
<input type="checkbox"/> スプリント・高校生の部 男子	<input type="checkbox"/> スプリント・高校生の部 女子		
<input type="checkbox"/> 福島県総合体育大会の部 男子	<input type="checkbox"/> 福島県総合体育大会の部 女子		
<input type="checkbox"/> リレーの部 男子	<input type="checkbox"/> リレーの部 女子	<input type="checkbox"/> リレーの部 混合	

参加費納入予定日をご記入ください。

2023年 月 日 振込予定 *参加締切日は、8月20日（日）になります。	振込金額 円
【振込先】 東邦銀行 梁川支店 普通口座 516273 希望の森トライアスロン実行委員会 実行委員長 渡邊 武	

自己PR・目標順位 -----

大会参加誓約書

私は、希望の森トライアスロン実行委員会主催の「2023希望の森トライアスロン in やながわ（開催日：2023年9月10日）（以下、本大会と略す）」への参加にあたり、下記のことを誓います。

- 〔規則の遵守義務と自己管理責任〕 私は、本大会が公共の施設を利用して行われるため、大会主催者（以下、主催者と略す）が設けたすべての規約・規則・指示を遵守し、私個人の責任において安全管理・健康管理に十分な注意をはらい本大会に参加し、万一、体調などに異常が生じた場合はすみやかに競技を中止することを誓います。
- 〔競技特性の理解と参加適正〕 私は、トライアスロンおよびこれに関連するスポーツ経験が十分あり、本大会がスイム・バイク・ランから構成される複合競技であり、競技者の体調は急激に変化する特性があることを認識しております。また、大会会場は、不安定な要素の多い野外あるいは施設などの広い範囲に設定されるため、緊急時の救護あるいは対応に支障をきたす可能性が高いことを良く理解しております。現在、私の健康状態は良好であり本大会へ参加に何にも問題を生じることは予想されません。さらに私は、大会日より1年以内に医師の健康診断の結果健康であることが確認されています。また、アレルギー体質、過敏症などの特異体質や既往症など、さらには宗教上その他の理由などにより、大会医療班が緊急医療のために知っておいてほしいことがある場合は、事前に主催者に書面で申告いたします。なお、主催者からの要請があれば、健康診断書・負荷心電図証明書などを提出いたします。
- 〔競技の中止勧告順守と応急処置〕 私は、主催者より競技続行に支障があると判断された場合、主催者の競技中止勧告を受け入れます。また、大会開催中に私が負傷したり、事故に遭遇し、あるいは発病した場合には、医師および主催者が私に対し応急処置を施すことを承諾し、その応急処置の方法および結果に対しても異議をとえません。
- 〔負傷・死亡事故の免責〕 私は、大会および付帯行事の開催中に負傷した場合、またはこれらに基づいた後遺症が発生した場合、あるいは死亡した場合においても、その原因のいかんを問わず、大会に係わるすべてを関係者に対する責任を免除いたします。また、私に対する補償は大会に掛けられた傷害保険の範囲内であることを確認し承いたします。従って、私はここに、私自身、私の遺言執行人、管財人、相続人、近親者などのいずれからも、私が被った一切の障害について賠償請求、訴訟の提起およびそれらのための弁護士費用などの支払請求を行わないことを誓います。
- 〔不可抗力事項の免責〕 私は、気象状況の悪化および競技環境の不良など主催者の責に帰すべからざる事由により、大会が中止になった場合、または競技内容に変更があった場合、さらには競技用具の紛失・破損などにより競技参加に支障が生じた場合においても、主催者に対してその責任を追求しないこと並びに大会への参加のために要した諸経費（参加費を含む）の支払請求を一切行わないことを誓います。
- 〔肖像権などの広報使用と商業的利用〕 私は、私の肖像・氏名・住所・年齢・競技歴などが、記録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いたします。
- 〔親族の参加承諾と専属管轄権〕 私は、私の家族・親族または保護者が、本誓約書にもとづく大会の内容を理解し承し、私の大会参加を承諾していることを誓います。

●現在、疾患や医師の診断等を受けている方は、教えてください。（特に無い方は無記入で構いません）

希望の森トライアスロン実行委員会 御中

私は、本大会への応募内容等のすべての記載事項が真実かつ正確であることを誓います。また、私および私の保護者（未成年の場合）は、大会の誓約書および大会用傷害保険を含む大会の内容を理解し承諾したことを誓い、同意します。

◆参加者自筆署名捺印

◆保護者署名捺印

年 月 日

年 月 日

* 未成年者は、保護者の承諾を示す署名が必要です。