# ちびっこトライアスロン教室 in ラグナシア　申込書・誓約書

下記に必要事項（誓約書を含む）をすべてご記入の上、6月19日（土）必着にて郵送または FAX にてお送りください。
（FAX でお申込の場合は誓約書へ押印の上、当日受付までお持ちください。）

送付先　〒443－0048　蒲郡市緑町3－69　蒲郡市民体育センター内
『ちびっこトライアスロン教室 in ラグナシア』 FAX　0533－69－3243

＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| フリガナ | | | 性別 | 血液型 |
| 氏名 | | | 男 ・ 女 | 型<br>＋・－ |
| 住所 | 〒　　－ | | | |
| 電話 | （　　）　　－ | FAX | （　　）　－ | |
| E メール | | 緊急連絡先 | （　　）　－ | |
| 生年月日 | 西暦　　年　　月　　日生 | | 開催日の年齢 | 才 |
| 学校名 | | | 学年 | 年生 |

アンケートにお答えください

| | |
|---|---|
| 今までやってきたスポーツはなんですか？ | |
| トライアスロンや関連競技に出たことはありますか？ | |
| トライアスロン教室 in ラグナシアへの参加回数 | 初参加　　：　　回目 |
| スイムについて | 泳げる　25m 以内（ ）　25－50m（ ）　50m 以上（ ）　：　泳げない※ |

※ 泳げない方でも『ちびっこトライアスロン教室 in ラグナシア』には参加できます。

自己 PR や大会記録・スイム記録等ございましたらご自由にお書きください。

緊急治療の際に知っておいて欲しいこと（アレルギー・過敏症・特異体・既住症等）があればご記入ください。

振込み受領証コピー　貼り付け欄

のり付け

## 誓　約　書

私は「トライアスロン教室 in ラグナシア」への参加にあたり下記の条項を誓います。

1. 私は教室主催者が設けたすべての規則・指示に従い安全管理に努めることを誓います。
2. 私は、健康状態が良好で、参加するのに十分であることを誓います。万一、体調に異常が生じた場合は、速やかに参加を中止することを誓います。
3. 教室医療班に緊急医療のため知っておいて欲しいことがある場合は、事前に教室主催者に書面にて申告いたします。
4. 私は教室中および付帯行事の開催中に負傷した場合、またこれらにもとづいて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、私自身および保護者、親族はその要因いかんを問わず、教室に係わる全ての関係者に対する責任の一切を免除いたします。
5. 私は、気象条件の悪化および教室環境の不良など、教室主催の責に帰すべからざる事由により、教室が中止になった場合、主催者に対してその責任を追及しないこと並びに教室への参加のために要した諸経費の支払請求を一切行なわないことを誓います。
6. 私は、私の肖像・氏名・住所・年齢などが、教室に関する広報物全体および報道・情報メディアにおいて称されることを了承いたします。
7. 私は、私の家族・親族または保護者が、本誓約書に基づく教室の内容を理解了承し、私の教室参加を承諾していることを誓います。
万一、教室に関する争いが生じた場合、その第一審の専属管轄権は、名古屋地方裁判所とし、準拠法は日本法とすることに同意します。

### ―大会主催者殿―

私は、教室への応募書類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は（未成年の場合）は、教室の誓約者および教室傷害保険を含む大会の内容を良く理解し承諾したことを誓い、下項を明記署名します。

平成　　年　　月　　日

参加者自筆署名捺印　　保護者自筆署名捺印

印　　印