受付No.　　現・振　¥

参加申込書

フリガナ	2015 年度登録No.
氏名	ＪＴＵ登録No.　　ー　　ー　　ー
住所　〒　　ー	
電話	（携帯）
性別　男・女	年齢　　歳（大会当日）　**種目**（　　）
生年月日　西暦　　年　　月　　日	
学年　小・中・高・　　年生**（※大会当日）**（学校名　　）	
スイム記録　　分　　秒／　　ｍ**（※スタート組分けの為正確にお願いします）**	

緊急連絡先

氏名　　続柄（　　）

住所　　TEL

誓約書

私は「茨城県トライアスロンフェスティバル」への参加を承認した場合下記の事を誓約します

１．私は大会主催者が設けたすべての規約、規則、指示に従います。

２．私は大会競技及びその付帯行事の開催中、私個人の所持品に対し、一切の責任を持ちます。

３．私は大会競技及びその付帯行事の開催中に起きた事故での死亡、負傷、損害を受けた場合や、他者に与えた場合にも、主催者や競技関係者に対して損害保険以上の請求をせず、自己の責任において処理いたします。

４．私は健康状態が良好であり、トレーニングも本競技に備えて充分積んでいます。

５．大会開催中に、私が負傷したり発病した場合には、適切な医療行為が施されることに異議ありません。

６．私は参加費返還期限後に気象状況等により大会が中止されたり短縮されても、参加費が返金されないことを了承いたします。

７．私は大会に関する放送、報道等メディアへの私の名前及び写真の使用を許可いたします。

８．私は本大会の応募書類のすべての記載事項が真実且つ正確である事を誓います。

2015 年　　月　　日

参加者自筆署名　　印

保護者署名　　印（参加者が未成年の場合）

＊頂いた個人情報は法令を遵守し、大会に関する情報の通知以外には本人の承諾がない限り使用いたしません。