

参加種目	☐ キッズ低学年 ☐ キッズ中学年 ☐ キッズ高学年 ☐ ジュニア ☐ アクアスロン				
性別	男 女	学年(小中学生のみ)	年生	年齢(大会当日)	オ
お名前			ふりがな		
生年月日	西暦 年 月 日				
住 所	〒 (マンション・アパートなど集合住宅にお住まいの方は必ず部屋番号をお書きください。)				
プール立入応援者	人大人	プール入場される保護者(中学生以下は不要)の方は人数× ¥200円を加算して参加費をお振込ください。			
連絡先	自宅			携帯	
有料オプション	Tシャツ購入希望(サイズをお選びください):XS, S, M, L, XL (1,500 円／枚を加算して参加費をお振込み下さい)				

第 15 回成田キッズ&ジュニアトライアスロン大会兼第 12 回エクストラアクアスロン大会参加誓約書

〈開催日：2016 年 7 月 23 日（土）〉

私は、表記トライアスロン大会（以下「大会」という）への参加にあたり下記のこと誓います。

【規則の順守義務と自己管理責任】

1． 私は、大会が一般公道、施設等を利用して行われるため、一般交通法規などはもとより大会主催者（以下「主催者」という）が設けた全ての規約、規則、指示を順守し、私個人の責任において安全管理、健康管理に十分注意を払い、大会に参加し、万一体等に異変が生じた場合は、すみやかに競技を中止する事を誓います。

【競技の特性の理解と参加特性】

2． 私は、トライアスロン及びこれに関連するスポーツ経験が充分あり、大会が変化の激しい環境で行わ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います。

3． 私は大会出場が不安定要素の多い野外、あるいは施設などの広い範囲に特設されるため、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よく理解しています。

4． 私の健康状態は、現在良好であり、大会の参加に何ら問題を生じることは予想されません。

5． 私は、大会日より 1 年以内の医師の健康診断結果、健康であることが確認されています。

6． 私は、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により、大会医療班が行う緊急医療のために知っておいて欲しいことがある場合は、事前に大会主催者に書面で申告します。

7． 私は、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の提出します。

【競技の中止勧告順守と応急処置】

8． 私は、競技中、主催者により競技続行に支障があると判断された場合、主催者による競技中止勧告を受け入れます。

9． 私は、私が負傷したり、事故に遭遇したり、発病した場合、医師及び主催者が私に対して応急処置を施す事を承諾し、その応急処置の方法及び結果に対して意義は唱えません。

【負傷・死亡事故の免責】

1 0． 私は、競技中及び付帯行事の開催中に負傷した場合、また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、その原因いかんを問わず、大会に関わるすべての関係者に対する一切を免除します。

1 1． 私は、私に対する補償は、大会にかけられた傷害保険の範囲内であることを確認し、了解します。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、私の被った一切の損害について賠償請求、訴訟の提訴及びそれらのための弁護士費用などの請求を行わない事を誓います。

【不可抗力事項の免責】

1 2． 私は、気象状況の悪化及び競技環境の不良などの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、また協議内容に変更があった場合、さらに競技用具の紛失、破損などのより競技あるいは、競技参加に支障が生じた場合においても、主催者にその責任を追求しないこと、並びに大会への参加に要した諸経費（参加費を含む）の支払い、返還要求を一切行わない事を誓います。

【肖像権などの広報使用と商業的使用】

1 3． 私は、私の肖像、氏名、住所、年齢、競技歴などが、大会に関する広報物全般、及び報道、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、所轄競技団体が製作する印刷物、ビデオ、情報メディアによる商業的利用を承諾します。

【親族の参加承認】

1 4． 私は、私の家族、親族、または保護者が、本誓約書に基づく大会の内容を理解、承認し、私の大会参加を承諾していることを誓います。

【調停及び専属管轄権】

1 5． 私は、本誓約書の解釈に疑義が生じた場合、大会に関わる規則に従い解決する事を確認します。万一、大会に関する争いが生じた場合、その第一審の専属管轄権は、千葉地方裁判所とし、準拠法は日本法とすることに同意します。

成田トライアスリートクラブ御中

私は、大会への応募用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。

私及び私の保護者は、大会の誓約書及び大会障害保険を含む大会内容をよく理解し承諾したことを誓い、下記に必要事項を明記し署名、押印します。

参加希望者自筆署名・捺印

保護者署名(参加者 2 0 歳未満の場合)・捺印

印

印

2016 年 月 日

2016 年 月 日