

誓 約 書

私は、「第14回 倉敷ジュニアトライアスロン大会」への参加にあたり、以下のことを誓約します。

1. 私は、大会主催者が設けた全ての規約、規則、指示に従います。
2. 私は、本競技が危険を伴う競技であることを承知しており、競技中及び付帯行事開催中に負傷または死亡事故が発生した場合、私及び私の家族、保護者、関係者はその原因の如何を問わず大会主催傷害保険による保険金給付の他は、大会主催者及び大会関係者に対する責任の一切を免除します。
3. 私は、競技中、及び付帯行事開催中、私個人、または同伴者の所持品及び運動用具に対し、一切の責任を持ちます。
4. 私は、私の健康状態が良好であり、競技参加に備えてトレーニングも十分であることを誓います。さらに私は、医師の診断の結果、健康であることが保証されていることも誓います。
5. 大会開催中に私が怪我をしたり、事故、あるいは病気になったりした場合には、大会主催者により私に対し適切な処置が施されることに異議はありません。
6. 私は、大会に関連する広告や生放送、テレビ放映、インターネット動画、新聞、雑誌などの報道に、私の名前、及び肖像を自由に使用することを許可します。
7. 私は、気象条件の悪化、光化学オキシダント注意報・警報の発令及び競技環境の不良などにより競技中止の場合、または私個人の事情により参加を取りやめた場合においても、私が支払った参加料が返金されないことを了承いたします。
8. 私は、本大会への応募書類(Web エントリーシステムにおいて入力したもの)の全ての記載事項が真実、かつ正確であることを誓います。
9. 私、及び私の保護者は、Web エントリーシステムを行うことにより、本誓約内容に同意し、署名したものと見なされることに異議はありません。

2019年 月 日(Web エントリー申込日)

本人署名_____

保護者署名_____

質 問 書

下記の事項は、レース中に万一あなたが怪我をしたり、事故にあったり、あるいは病気になった場合に、適切な手当てを行うために必ず必要です。質問事項に「はい」と答える項目があるときは、詳しい内容を Web エントリー時に「特記事項」欄に記入し、主催者に通知してください。

1. 現在発病中、あるいは再発中の病気があり、医師の手当を受けていますか？
いいえ・はい()
2. 現在、薬を服用中ですか？
いいえ・はい()
3. 薬品に対してアレルギー体質ですか？
いいえ・はい()
4. 虫さされなどに対して過敏症ですか？
いいえ・はい()
5. 特に知っておいてほしい病気や症状がありますか？
いいえ・はい()
6. 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？
いいえ・はい()
7. その他(保護者が主催者に伝えたいことがあれば記入してください。)