

第1回 福野 Jr.アクアスロン

参加同意書

レースナンバー _____ 氏名 _____

同伴① 氏名 _____ 電話番号 _____

同伴② 氏名 _____ 電話番号 _____

同意内容	選手	同伴①	同伴②
大会への参加時、マスクを着用します。	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ
私は自らまわりへの安全に十分に注意をします。	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ
私の健康状態は良好です。緊急医療に必要な情報はあらかじめ、主催者に報告します。	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ
私は大会中にケガ、病気になった場合は、応急処置を受けることを承諾します。	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ
私は大会終了後10日以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、主催者に報告します。	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ
私は大会参加中の肖像や氏名、学校名、学年などについて主催者が報道機関、関連ホームページやリーフレットなどにおいて掲載・公表されることを承諾します。	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ

参加承諾書

私、(親権者) _____ は、(申請者) _____ (満 歳 / 男・女)

の親権者として、第1回福野 Jr アクアスロンに参加させることを承諾いたします。

そして、競技参加に関連して起こり得る死亡・負傷・その他の事故により受ける損害について決して主催者・大会役員・競技役員・大会関係者・観客並びに他の競技参加者に対して損害の賠償を要求いたしません。

年 月 日

上記内容について確認、承諾しました。

親権者 自署 _____

申請者 自署 _____