



スプリントトライアスロン大会

**April 19th 8am**  
**at White Beach**

**4月19日 午前8時～**  
**ホワイトビーチにて**

**Fee: \$45.00 per person**

**参加費: ¥5250 (1人)**

**Open to: 16 and over**

**参加資格: 16才以上ならどなたでも**

**Registration Ends: April 9th, 2015**

**応募締切: 2015年4月9日**

**622-1877/098-954-1877**

Register online at: <http://info.tri-x.jp/>

お申し込みはオンラインにて: <http://info.tri-x.jp/>

In consideration of the acceptance of my application for entry in the White Beach Sprint Triathlon, I hereby freely agree to and make the following contractual representation and agreements. I fully realize and assume the risk associated with participation in the competition. Navy MWR reserve the rights to photograph the event and its participants for publicity purposes. I agree, for myself and my Successors, that the above representations are contractually binding and are not mere recitals and that should I or my Successors assert my claim in contravention or this agreement, I or my Successors shall be liable for the expenses (including legal fees) incurred by the other party or parties in defending, unless the other party or parties are finally adjudged liable on such claim for willful and wanton negligence. This agreement may not be modified orally and a waiver or any provision shall not be construed as a modification modification of any other provisions herein or as a consent to any subsequent waiver or modification.

海軍福利厚生部 ホワイトビーチスプリントトライアスロン2015 (以下イベント) への私の申込みが受領されることを約因として、以下の取り決めに私の自由な意志によって合意します。私はイベントに参加することによって起こり得る、あらゆる危険性を承知しています。私は私の後継者や代理人も含め、イベント参加中やそのための移動中に発生したいかなる事象に対しても海軍福利厚生部に責任を問いません。イベント開場での決まりごとを前もって熟知することは、私の義務であると認識しています。イベントの最中に不測の事態が発生し得ることを理解し、その場合は自身にも他人にも危険が及ばないように行動します。私が開場に持ち込む道具は適切であることを約束します。私は肉体的にも精神的にも、イベントの参加に悪影響を与えたり他人や自己に危険を及ぼし得る状態ではありません。海軍福利厚生部はイベントやその参加者の写真やビデオを撮影し、その著作権を有します。撮影された写真やビデオが、私の同意なしに広報・宣伝のために使用されることに同意します。

**Signature (署名):** \_\_\_\_\_

**Date (日付)** \_\_\_\_\_

**Navy MWR White Beach Sprint Triathlon 2015 Registration Form**  
**ホワイトビーチスプリントトライアスロン2015参加申込書**

**Date (日付):** \_\_\_\_\_

**Sex (性別)**

Male (男性) Female (女性)

**Name (お名前):** \_\_\_\_\_

**Shirt Size (シャツサイズ)**

M L XL

**Date of Birth (生年月日):** \_\_\_\_\_

**Address (住所):** \_\_\_\_\_

**Payment (お支払い方法):**

CREDIT CARD (クレジットカード)

**Phone Number (電話番号):** \_\_\_\_\_

**E-Mail Address (メールアドレス):** \_\_\_\_\_

**Receipt Number. (レシート番号):**

**License Plate Number (車両番号):** \_\_\_\_\_

**BIB Number (BIB番号):**

**Insurance Exp. Date (自賠責保険失効日):** \_\_\_\_\_