

■ 参加申込書 ■

本書記入項目のうち、氏名、性別、年齢、所在都道府県市町名は選手名簿、大会HPなどにより広く周知されることをご了解下さい。

その他の記入項目につきましては担当の大会事務局員と緊急医療従事者のみの内部扱いとなります。

参加カテゴリー	アスリート	チャレンジ	キッズA1-2年	キッズB3-4年	キッズC5-6年	ジュニア	ファミリー

フリガナ		性別	生年月日(年齢は12/31現在)	JTU登録番号	学校名(学年)
氏名		男・女	19 年 月 日 ()才 20		
フリガナ				TEL(自宅)	携帯電話
住所	〒				
緊急時の連絡先				e-mailアドレス	アクアスロン小野浦参加回数
氏名	連絡先				回
主催者、または緊急医療従事者に知っておいてほしい事(内容は厳守します)				大会に対する抱負、要望などを記入下さい	
チーム名(リレー参加者は必ずご記入下さい)					
	氏名	性別	生年月日(年齢は12/31現在)		
スイム1		男・女	19/20 年 月 日 ()才		
スイム2		男・女	19/20 年 月 日 ()才		
ラン1		男・女	19/20 年 月 日 ()才		
ラン2		男・女	19/20 年 月 日 ()才		

* ファミリーメンバーで緊急医療従事者に知っておいて欲しいこと、既往症などがある場合は、上記記載欄に必ず記載下さい。

* ファミリーの場合は重複する質問項目は記載いただかなくて結構です。(氏名は記載下さい)

JTU登録証コピー添付	参加費振込書コピー添付
-------------	-------------

* JTU登録証ならび参加費振込書のコピー上部にノリをつけ指定の場所に添付ください

■ 同意署名欄 ■

大会主催者 御中

私は、本大会参加にあたり別紙承諾書の内容を理解し同意したことを確認するために、次に必要事項を明記し署名します。

参加者氏名 (印) 2024年 月 日

保護者氏名 (続柄:) (印) 2024年 月 日

※1、未成年者の出場の場合には保護者の署名が必要となります。

※2、リレー種目に参加される方も全員の誓約書が必要です。(申込は代表者の方が行ってください)