

第35回 トライアスロン in 上五島

参加誓約書

私は、「第35回トライアスロン in 上五島」(以下大会と略す)への参加を承認された場合、下記のことを誓約致します。

- ① 私は、大会主催者が設けたすべての規約、規則、指示に従うことを同意いたします。
- ② 私は、大会競技及びその付帯行事の開催中、私個人の所持品及び運動用具に対し、一切の責任を持ちます。
- ③ 私は、大会競技が過酷で危険な競技であることを承知しております。従って私は大会競技中及び付帯行事の開催中に負傷または死亡事故が発生した場合、大会関係者に対する一切の責任を免除します。
- ④ 私は、私の健康状態が良好であり、トレーニングも本競技参加に備えて充分であることを誓います。更に私は、医師の健康診断の結果、健康であることを保証されていることも誓います。
- ⑤ 大会開催中に、私が負傷したり、事故に遭遇したり、あるいは発病した場合には、私に対し適切な処置が施されることに異議ありません。
- ⑥ 私は、エントリー代支払い後のキャンセルや荒天による競技が中止になった場合に、私が支払ったエントリー代が返金されないことを了承します。

2024年 月 日

競技参加者自筆署名 (捺印)

⑨

上記契約書に家族全員同意します。

参加者家族代表者署名 (捺印)

⑨

質 問 書

下記の事項は、レース中に万一あなたが事故に遭遇した場合、あるいは急病になったときに救護班が適切に処置を施すために絶対に必要なものです。質問事項に必ず記入をお願いします。

年齢 歳 ・ 身長 cm ・ 体重 kg ・ 血液型 型 (RH +・-)

- ① 現在在発病中、あるいは再発中の疾病があり、医師の手当てを受けていますか。
は い () ・ いいえ
- ② 現在、薬を服薬中ですか。
は い () ・ いいえ
- ③ 何かの薬品に対して、アレルギー体質ですか。
は い () ・ いいえ
- ④ クラゲなどの海洋生物や虫さされなどに対して過敏症ですか。
は い () ・ いいえ
- ⑤ 救護班に特に知ってもらいたい病気、または症状がありますか。
は い () ・ いいえ
- 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。
は い () ・ いいえ