

2017年ひょうごシリーズ
トライアスロン大会
共通申込書

参加ご希望の大会名の口にレマークをつけて下さい。

<input type="checkbox"/>	7月23日(日)	午前	第30回記念	1部	スイム 500m	バイク 20km	ラン 5km
<input type="checkbox"/>	7月23日(日)	午後	ジャパンショートトライアスロン赤穂大会	2部	スイム 1.5km	バイク 400km	ラン 10km
<input type="checkbox"/>	8月27日(日)	午前	第28回 赤穂トライアスロン大会	1部	スイム 1.0km	バイク 30km	ラン 5km
<input type="checkbox"/>	8月27日(日)	午後		2部	スイム 1.5km	バイク 40km	ラン 10km

(チーム名) ※9文字以内

ふりがな 氏名		男 ・ 女	兵庫県トライアスロン実行委員会発行のIDカードをお持ちの方はID番号を必ずご記入下さい。 IDカードNo. <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>
ふりがな 住所	〒 -		証明写真添付 横3cm、縦4cm
自宅電話 () - 、携帯電話 () -			
生年月日・年齢	19・20 年 月 日生(大会当日満 歳)		
Eメールアドレス			
緊急連絡先	氏名	電話() -	
備考欄			
血液型	(ABO式) A型、 B型、 AB型、 O型、 (RH式) RH+(D抗原陽性) RH-(D抗原陰性)		
Tシャツサイズ	S、 M、 L、 LL		

※ JR赤穂駅より会場まで、ウエスト神姫バスをご利用になりますか (はい、 いいえ)

参加料は下記金融機関より振り込みました。

振込年月日 2017年 月 日 (振込金額 円)

振込金融機関名()銀行・金庫、()支店

()郵便局

(注1.) 過去において兵庫県トライアスロン実行委員会が開催のトライアスロンまたはアクアスロン大会に出場され、IDカードをお持ちの方は必ず6桁のID番号をご記入下さい。その場合、1000円割引の特典があります。参加料をご入金時に1000円を差し引いた金額をお振込み下さい。

(注2.) 兵庫県トライアスロン実行委員会のトライアスロン大会に初めてお申し込みをされる方やIDカードを紛失した方はIDカード用の証明写真(横3cm、縦4cm)を必ず申込書に添付して下さい。ID番号を記載されない時やお手元にIDカードが無い時はすべて新規発行の扱いとなり、1000円割引の特典は受けることはできませんのでご注意下さい。(証明写真も必要です。)

(注3.) 参加料はお申し込み時にご入金の上、入金日、金額他を上記記入欄に必ずご記入下さい。

(注4.) 裏面の確認事項他をご記入下さい。参加誓約書の署名・捺印も漏れなくお願いします。

(注5.) 緊急連絡先はご本人以外で、大会当日等緊急時に連絡が取れる方の氏名と電話番号をご記入下さい。

参加誓約書

私は、大会への参加を承認された場合、下記のことを誓約します。

1. 私は、大会主催者が設けたすべての規約、規則、指示に従います。
2. 私は、大会競技及びその付帯行事の開催中、私個人の所有品及び運動用具に対し、一切の責任を持ちます。
3. 私は、大会競技がかなり危険な競技であることを承知しています。従って私は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ばあい、大会関係者に対する責任の一切を免除します。
4. 私は、私の健康状態が良好であり、トレーニングも本大会参加に備えて充分であることを誓います。さらに、私は健康診断の結果、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意義ありません。
6. 私は、大会に関連する放送、テレビ放映、新聞などの報道に私の名前や写真を自由に使用することを許可します。
7. 私は、気象状況の悪化などにより競技が中止になった場合、私が支払った参加料が返金されないことを了承します。

大会会長 殿

2017年 月 日 氏名 印

2017年 月 日 保護者氏名 印

※大会当日、18歳未満の方は、参加者と保護者の自筆署名・捺印をお願いします。