**参加申込書**

参加種目　**一般 ・ ショート** （○を記入）

フリガナ

氏　名

性別　男・女　　　生年月日　西暦　　　　　年　　　月　　　日

20１２年１２月３１日現在の年齢　　　　歳

郵便番号　　　　－

住所　　　　　　（県・都・府・道）

電話番号（携帯可）

E-mailアドレス

緊急連絡先氏名

電話番号

所属クラブ

日本トライアスロン連合 （ＪＴＵ）登録番号

｢一般の部｣の参加者は必ず記入のこと

　　　　　　―　　　　　　　　　―

ＳＷＩＭ予想タイム（参加距離あたり）

　　　1000ｍ　　約　　　　分

■誓約書■

私は「第２７回阿武隈トライアスロン大会アクアスロンレース」（以下「本大会」）への参加にあたり、下記のことを誓約します。

1. 私（または参加者）は主催者の設けた全ての規則、指示に従います。
2. 私（または参加者）はトレーニングも十分、健康状態も良好、医師の健康診断でも健康が保証されています。
3. 私（または参加者）は競技中及び付帯行事参加中に負傷、死亡、後遺症を受けた場合、その原因に関わらず大会関係者に対する一切の責任を免除します。私に対する保証は大会側がかけた保険の賠償範囲内であることを承知します。
4. 私（または参加者）は気象条件の悪化、競技環境の不良等により競技が中止になった場合においても、本大会参加のために要した諸経費の払い戻し請求を一切しません。

平成２４年　　　月　　　日

参加者署名（高・中・小学生の場合は保護者が署名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

質問事項

下記の質問は、レース中事故に遭遇した場合、適切な手当を施すために必要ですので必ず記入してください。（①～④は該当に○）

身　長　　　　　　　　ｃｍ　／　体　重　　　　　　　　ｋｇ　／　血液型　ＲＨ（　　）　　　型

1. 現在発病中の疾患があり、医師の手当てを受けていますか。（はいの方は詳しく）

**はい**（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　**いいえ**

1. くすりにアレルギーはありますか。

**はい**（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　　**いいえ**

1. 医療班に知ってもらいたい病気・症状はありますか。

**はい**（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　　**いいえ**

1. 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**