

参加申込書

参加種目一般

フリガナ

氏名

性別 男 女 生年月日 19 年 月 日

2014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(携帯可)

所属クラブ

日本トライアスロン連合(JTU)登録番号

SWIM予想タイム(参加距離あたり)

1500m 分

■誓約書

私は「第29回阿武隈川トライアスロン大会」(以下「本大会」)への参加にあたり、本大会ホームページ掲載の参加誓約書を理解し承諾して本大会に参加することを誓います。

第29回 阿武隈川トライアスロン大会

URL <http://www.kotobuki-c.net/abukuma.htm>

平成26年 月 日

参加者名

印

下記の質問は、レース中事故に遭遇した場合、適切な手当てを施すために必要ですので必ずきにゅうしてください。(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
- ② 薬にアレルギーはありますか？
はい()
いいえ
- ③ 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
- ④ 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()

