## 参加申込書

| 参加種目一般                                  | 私は「第31回阿証<br>参加にあたり、本:         |
|---|--------------------------------|
| フリガナ                                    | して本大会に参加                       |
| <u>氏名</u>                               | 第31回 阿武隈川                      |
| 性別 男 女 生年月日 年 月 日                       | URL <u>http://w</u><br>平成28年 月 |
| 2016年12月31日現在の年齢 歳                      | 参加者名                           |
| 郵便番号 — —                                |                                |
| 住所(県・都・府・道)                             | 下記の質問は、レ<br>ですので必ず記入           |
| 電話番号(携帯可)                               | 身長 cm                          |
| E-mailアドレス                              | 体重 kg<br>血液型RH( )              |
| 緊急連絡先氏名                                 | ① 現在発病中の<br>はい(<br>いいえ         |
| 電話番号(携帯可)                               | ② 薬にアレルギ                       |
| 所属クラブ                                   | はい(                            |
| 日本トライアスロン連合(JTU)登録番号()                  | ③ 医療班に知っ<br>はい(<br>いいえ         |
| スイム申請タイム <u>1,500m</u> 分<br>Tシャツサイズ ( ) | ④ 過去に心臓疾<br>はい(<br>いいえ(        |
|   |                                |

## ■誓 約 書

| 私は「第31回阿武隈川トライアスロン大会」(以下「本大会」)への<br>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<br>して本大会に参加することを誓います。      |
|---|
| 第31回 阿武隈川トライアスロン大会  |
| URL <a href="http://www.kotobuki-c.net/abukuma.htm">http://www.kotobuki-c.net/abukuma.htm</a> |
| 平成28年 月 日   |
| 参加者名<br>  |
| 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記入してください。(①~④は該当に〇)  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<br>はい(<br>いいえ  |
| ② 薬にアレルギーはありますか?<br>はい(<br>)<br>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?<br>はい(<br>)<br>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?  |