

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 _____ 年 月 日

2017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 _____
(* 大会当日)

電話番号(* 携帯優先) _____

所属クラブ _____

日本トライアスロン連合(JTU)登録番号
_____ ()

スイム申請タイム 1, 500m _____ 分

Tシャツサイズ ()
(申込み順により、希望サイズ不足の場合はご了承ください。)

■誓約書

私は「第32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32回 阿武隈川トライアスロン大会

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

平成29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()
- 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()