

兵庫県/京都府トライアスロン協会 U15ドラフティング講習会 (2018/6/16土)

参加申込書

申込日 2018年 月 日

ふりがな				性別	男・女
氏名					
住所	〒-----			西暦	年 月 日生
				2018年12月31日	年齢 歳
JTU登録番号	-	-	-	2018年度JTU登録	希望有 / 希望無
学校名				学年	年(明記)
TEL		FAX		携帯	
所属クラブ					

トライアスロン大会記録

国内 回	海外 回	トライアスロン初参加 年	大会参加経験	<input type="checkbox"/> なし		
最近の主要大会記録(最近2年間) トライアスロン未経験者は一般スポーツ大会記録を記入						
年度	大会名称	男女別順位	総合タイム	スイム	バイク	ラン
			時間 分	分	分	分
			時間 分	分	分	分
			時間 分	分	分	分

自己ベスト記録

スイム	100m	分	秒	年度	ラン	1500m	分	秒	年度
	400m	分	秒	年度		3000m	分	秒	年度
	1500m	分	秒	年度		5000m	分	秒	年度
バイク	5000m	分	秒	年度					
	10000m	分	秒	年度					
	20000m	分	秒	年度					

誓約書

- ・私は、講習会主催者が設けたすべての規約、規則、指示に従います。
- ・私は、講習会、競技及びその付帯行事の開催中、私個人の所持品及び運動用具に対し、一切の責任を持ちます。
- ・私は、健康状態が良好であり、トレーニングも本講習会に備えて充分積んでいます。
- ・私は、主催者より競技続行に支障があると判断された場合、主催者の競技中止勧告を受け入れます。
- ・講習会開催中に負傷したり発病した場合には、適切な医療行為が施される事に異議ありません。
- ・私は、講習会及び付帯行事の開催中に負傷した場合、またこれにより後遺症が発生した場合、あるいは死亡した場合においても、その原因のいかんを問わず、講習会関係者に対する責任を免除します。また、私に対する補償は講習会に掛けられた傷害保険の範囲内であることを確認し承致します。
- ・私は、気象状況の悪化等により講習会が中止されたり、短縮されても参加費が返金されない事を了承致します。
- ・私は、講習会に関する放送、報道等メディアへの私の名前及び写真の使用を許可いたします
- ・私は、本講習会の応募書類のすべての記載事項が真実かつ正確であることを誓います。

2018年 月 日

参加者自筆署名・捺印

保護者署名・捺印 続柄( )

印

印

\* 参加者が未成年の場合、保護者の承諾を示す署名 捺印が必要です