

第29回トライアスロン珠洲大会(A・Bタイプ)【参加申込書】



申込先

〒927-1213
 石川県珠洲市野々江町セの17の1 珠洲市健民体育館内
 「トライアスロン珠洲大会実行委員会」事務局
 TEL 0768-82-7831 FAX 0768-82-7100

※ **申込書類(記入漏れなし)・参加費納入の二つの確認**が出来次第
 受付完了となります。

※ 提出書類に不備がある場合は受付できませんので、ご注意ください。

全面貼付け
 写真の裏面に
 氏名を楷書で
 記入
 一般履歴書用写真サイズ
 (4cm×3cm)

チェック欄 (必ず確認)	
誓約書の署名・捺印	
質問書の確認	
保険証のコピー	
参加費振込み日 (5月2日(水)まで)	/

【 締切日 : 平成30年5月2日(水)必着 】

ふりがな	生年月日	性別												
氏名	S・H 年 月 日・大会当日 満 才	男・女												
現住所 (現住所の変更があった場合は、事務局までご連絡下さい。) 〒 _____ 都・道・府・県		申込タイプ A・B (該当タイプに○印)												
電話番号 () -	携帯電話 _____													
緊急連絡先 _____	電話番号 () -													
勤務先 _____	電話番号 () -													
所属グループ名 _____	JTU 会員登録 有・無 会員番号 _____													
エントリーTシャツサイズ(該当サイズに○印) S・M・L・O ※ ○印がない場合は、Lサイズとなります。	スィム競技ウェアスタート順希望 (希望多数により変更になる場合があります) (Aタイプ、第①350名・第②350名・第③300名) (Bタイプ、第①300名・第②200名) 第 _____ スタート													
<p>参加多数により、募集人数を越えた場合は書類選考及び抽選の選考基準になりますので、該当項目に記入、または○印をして下さい。</p> <table border="0"> <tr> <td>1. 第28回珠洲大会入賞者(年齢別等、特別賞も含む)</td> <td>7. 第28回珠洲大会 タイプ 第 _____ 位(昨年)</td> </tr> <tr> <td>2. 10回連続完走、20回連続完走、カップル完走の対象者</td> <td>8. 第 _____ 回珠洲大会 タイプ 第 _____ 位(過去)</td> </tr> <tr> <td>3. 第20回珠洲ジュニア大会に参加する選手の保護者である者</td> <td>9. 珠洲大会出場回数 _____ 回</td> </tr> <tr> <td>4. 珠洲市に住民登録されている者</td> <td>10. 他トライアスロン大会出場回数 _____ 回</td> </tr> <tr> <td>5. 珠洲大会を5回以上の連続完走中の者</td> <td>11. トライアスロン歴 _____ 年</td> </tr> <tr> <td>6. 過去珠洲大会に入賞歴のある者(タイプ別、男女1位~6位)</td> <td>12. 1500mスィム記録(1年以内) _____ 時間 _____ 分</td> </tr> </table> <p>書類選考及び抽選の問い合わせについては、応じることはできませんのでご了承下さい。</p>			1. 第28回珠洲大会入賞者(年齢別等、特別賞も含む)	7. 第28回珠洲大会 タイプ 第 _____ 位(昨年)	2. 10回連続完走、20回連続完走、カップル完走の対象者	8. 第 _____ 回珠洲大会 タイプ 第 _____ 位(過去)	3. 第20回珠洲ジュニア大会に参加する選手の保護者である者	9. 珠洲大会出場回数 _____ 回	4. 珠洲市に住民登録されている者	10. 他トライアスロン大会出場回数 _____ 回	5. 珠洲大会を5回以上の連続完走中の者	11. トライアスロン歴 _____ 年	6. 過去珠洲大会に入賞歴のある者(タイプ別、男女1位~6位)	12. 1500mスィム記録(1年以内) _____ 時間 _____ 分
1. 第28回珠洲大会入賞者(年齢別等、特別賞も含む)	7. 第28回珠洲大会 タイプ 第 _____ 位(昨年)													
2. 10回連続完走、20回連続完走、カップル完走の対象者	8. 第 _____ 回珠洲大会 タイプ 第 _____ 位(過去)													
3. 第20回珠洲ジュニア大会に参加する選手の保護者である者	9. 珠洲大会出場回数 _____ 回													
4. 珠洲市に住民登録されている者	10. 他トライアスロン大会出場回数 _____ 回													
5. 珠洲大会を5回以上の連続完走中の者	11. トライアスロン歴 _____ 年													
6. 過去珠洲大会に入賞歴のある者(タイプ別、男女1位~6位)	12. 1500mスィム記録(1年以内) _____ 時間 _____ 分													
自己PR(ゴール時のアナウンス等に使用します)														

10回連続 ・ 20回連続 ・ カップル完走賞 (該当者は○印をして下さい。)

タイプ	都道府県	氏名	タイプ	都道府県	氏名
該当者	※ 10回連続完走 : 第20回大会 ~ 第28回大会を連続完走 (一度受賞された方は、該当しません) ※ 20回連続完走 : 第10回大会 ~ 第28回大会を連続完走 (一度受賞された方は、該当しません) ※ カップル完走賞は、夫婦であること。(戸籍謄本などの書類提出は、必要ありません)				

★ 記入漏れがないよう、ご確認をお願いします ★

第29回トライアスロン珠洲大会(A・Bタイプ)【参加誓約書】

私は、「第29回トライアスロン珠洲大会(大会開催日:平成30年8月25、26日)(以下、大会と略す)」の参加にあたり、(公益社団法人)日本トライアスロン連合(以下、JTUと略す)の競技規則、大会主催者(以下、主催者と略す)の設けた大会規則、ローカルルールを遵守し、大会内容および次のことを理解し、承諾して大会に参加いたします。

1.【競技特性の理解】

私は、トライアスロン競技または関連するスポーツ(水泳・自転車・長距離走など)経験が十分にあり、大会が変化の激しい環境の中で行われる複合競技である事を理解しています。

また競技者の体調は、急激に変化する特性があることを認識し、大会会場が不安定要素の多い野外や施設などの広い範囲に特設される為、緊急時の救護あるいは対応に支障をきたす可能性が高いことをよく理解し、安全管理・健康管理には十分な注意をはらい、万全の体勢で大会に参加いたします。

2.【健康状態の申告】

現在、私の健康状態は良好であり、大会の参加に何ら問題を生じることは予想されません。

さらに私は、医師の健康診断(大会日より1年以内)の結果、健康であることが確認されています。

また、アレルギー体質、過敏症などの特異体質や既往症など、さらには宗教上その他の理由などにより、大会医療班が緊急医療の為に知っておいてほしいことがある場合は、事前に主催者に書面で申告いたします。なお、大会主催者から要請があれば、健康診断書・負荷心電図証明書などを提出いたします。

3.【自己管理責任と応急処置の承諾】

私は、参加個人の自覚と責任により、大会開催中に私が負傷や、事故に遭遇し、あるいは発病した場合には、医師及び主催者が私に対し応急処置を施すことを承諾し、その応急処置の方法及び結果に対しても異議を唱えません。

4.【負傷・死亡事故の免責】

私および家族、保護者等の関係者は、競技中および付帯行事の開催中に負傷した場合、またはこれらに基づいた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、大会に係る全ての大会関係者に対する責任の一切を免除いたします。

また、私に対する補償は大会に掛けられた保険の適用範囲内であることを確認了承(承諾)いたします。

従って、私はここに、私自身、私の遺言執行人、管財人、相続人、近親者などのいずれかからも、私が被った一切の傷害について賠償請求、訴訟の提起およびそれらのための弁護士費用などの支払請求を行わないことを誓います。

大会で加入する保険について、競技中の負傷に対する実行委員会の保証は、大会において加入する保険の適用範囲内です。

また、機材・備品の補償は一切ありません。

特定疾病の範囲＝急性心疾患・急性脳疾患・日射病・熱中症・低体温症に関しては、死亡・後遺症・入院通院見舞金は、保証されません。

約款上は、往復途上は保険対象外となりますのでご了承ください。

普段の練習も含めて不足と思われる方は、特定疾病保険・自転車保険等、各自において別途加入してください。

5.【不可抗力事項の免責】

私は、気象条件の悪化及び、競技環境の不良等主催者の責に帰すべからざる事由により大会が中止になった場合、または競技内容に変更があった場合、私自身の大会無関係車輛(一般車両)等に対しておこした事故の場合、さらに競技用具の紛失・破損等により競技あるいは競技参加に支障が生じた場合において、主催者に対してその追求や諸経費の請求をしないこと、また本大会規則により対応することを同意します。

6.【肖像権等の広報使用と商業的利用】

私は、私の肖像・氏名・住所・年齢・競技歴など個人情報が、大会に関連する広報物全般及び報道・情報メディア・Webサイトにおいて使用されることを了承し、それによる主催者及び管轄団体が製作する広告印刷物・ビデオ・情報メディアによる商業的利用を承諾いたします。

7.【親族等の参加承諾】

私は、私の家族・親族または保護者が、本誓約書に基づく大会の内容を理解し承し、私の大会参加を承諾しています。

また、本誓約書以外のことについては、JTU 競技規則および大会規則に従い、解決することを承諾いたします。

第29回トライアスロン珠洲大会主催者 御中

私は、以上のことを理解し承諾したことを誓い、次に必要事項を明記し署名・捺印いたします。

参加者自筆署名・捺印(必須)

_____ 年 月 日
住所 〒 _____

都・道・府・県

保護者署名・捺印 (未成年者は、保護者の署名、捺印が必要です)

_____ 年 月 日

★ 記入漏れがないよう、ご確認をお願いします ★

【質問書(A・Bタイプ)】

受付印

ご住所	〒 -		
ふりがな		TEL	
名前		緊急時 TEL どちら様のご連絡先ですか? ()	
年齢 歳	身長 cm	体重 kg	血液型 (RH + -)

①	現在、病気や外傷のため、医師による診察・検査・治療を受けていますか?	はい・いいえ
	→(はい)と答えた方…何の治療を受けていますか? []	
②	過去に大きな病気をしたことがありますか?	はい・いいえ
	→(はい)と答えた方…何の病気ですか? []	
③	現在、お薬を服用していますか?	はい・いいえ
	→(はい)と答えた方…何のお薬を服用していますか? []	
④	薬・食品・その他、何かに対してアレルギー体質ですか?	はい・いいえ
	→(はい)と答えた方…何のアレルギーですか? []	
⑤	過去に心臓病と診断され、治療を受けたことがありますか?	はい・いいえ
⑥	万一、輸血を必要とする状態に陥った場合、通常の輸血を行うことに支障がありますか?	はい・いいえ
身体に異常のある箇所		

【保険証のコピー(A・Bタイプ)】

こちらに健康保険証の券面が読み取れるよう
コピーを貼付ください

★ 記入漏れがないよう、ご確認をお願いします ★

第29回トライアスロン珠洲大会【参加資格】

- ① 18歳以上の健康な男女。(高校生は参加できません)
※ ただし、20歳未満(大会当日)の参加者については、親権者の同意が必要です
- ② 本大会は、生活道路を使用するため、交通規則を必ず遵守できる者、及び競技上の支障とならない健康な身体で気力ある方。
- ③ 完走できるだけの十分な練習を積んだ方。
- ④ 大会日程の前日受付・バイク車検・競技説明会に必ず出席できる方。
※ 時間外受付は一切認めません。
- ⑤ 大会要項、募集要項の内容に同意、承諾した方。
- ⑥ 大会募集要項に定められた、申込書類(記入漏れなし)・添付物の提出(保険証のコピー)
参加費の振込確認が完了し、参加受付が受理された方。
※ 参加多数により、募集人数を越えた場合、書類選考及び抽選の上、参加者を決定する。
ただし、書類の記載漏れ添付物なき者、虚偽記載した者については、選考対象外とする。

書類選考内容(書類選考の参考にいたします。)

1. 第28回珠洲大会入賞者(年齢別等、特別賞も含む)
2. 10回連続完走、20回連続完走、カップル完走の対象者
3. 第20回珠洲ジュニア大会に参加する選手の保護者である方
4. 5回以上の連続完走中の方
5. 過去珠洲大会に入賞歴のある方(タイプ別、男女1位~6位)
6. 珠洲市に住民登録をされている方
7. 第28回珠洲大会の成績
8. 過去珠洲大会の成績
9. 珠洲大会出場回数
10. 他トライアスロン大会出場回数
11. トライアスロン歴
12. 1500mスイム記録(1年以内)

書類選考及び抽選の問い合わせについては、応じることはできませんのでご了承下さい。

- ⑦ 書類選考及び抽選の結果について、大会側の出した結果に同意、承諾された方。
- ⑧ 期日までに参加費を納入した方。(5月2日(水)まで)
※ 期日までに納入されない場合は、受付できませんのでご注意下さい。
- ⑨ 決定通知後であっても、虚偽記載や出場資格を他人に譲渡した場合など、実行委員会が支障になると判断した場合は、参加許可を取り消しますのでご注意下さい。

