# 第34回トライアスロン珠洲大会(A・Bタイプ)【参加申込書】

受付印

### 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)

<b>チェック欄</b> (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15日(月)まで)	

# 【 締切日 : 2023年5月15日(月)必着 】

ふりがな			年 月	日		性 別		
氏 名	6 11 /	<del></del>		大会当日	<del></del> 満 オ	アーリー・ ター・ター・ ター・ ター・ ター・ ター・ ター・ ター・ ター・ ター		
	S·H 1	午 月	п.	人会当日	冲 1	カ・女 カ・女		
現住所 (現住所の変更があった場合は、事務	8局までご連絡下	でい。)				申込タイプ		
<u> </u>						A • B		
都·道·府·県						(該当タイプに〇印)		
電話番号 ( )	<u> </u>	携带	電話	<del></del>				
緊急連絡先		電話	番号	(	)	<del>_</del>		
勤 務 先		電話	番号	(	)	_		
所属ゲループ名		JTU	会員登録	有・無	会員番号_			
エントリー下シャツサイズ(該当サイス	に ()	スイム	▲競技ウェーブ	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)		
S • M • L •	0	(Aタ	イプ、第①300	0名・第2300	名・第③200名	3)		
※ 〇印がない場合は、Lサイズとな	ります。	(Вタ	イプ、第①200	)名・第②200	名)	<u>第 スタート</u>		
参加多数により、募集人数を越えた場合は	類選考及び抽選	の選考基準	こなりますの	ので、該当項目	目に記入、また	にはO印をして下さい。		
1. 第30回珠洲大会(前回大会) タイプ	<u>第</u> 位	8.	過去に珠洲	市にふるさと	納税を行った者	Ť		
2. 過去珠洲大会に入賞歴のある者		9.			の対象者となる	る者(それぞれ1度限り)		
過去最高位:第 回大会 タイプ	<u>プ 位</u>			回連続完走				
3. 珠洲市に住民登録されている者						大会を連続完走)		
4. 珠洲大会を5回以上の連続完走中の者						大会を連続完走)		
┃ 5. トライアスロン大会出場回数 <u>□ □、うち珠</u> ┃		_	—			大会を連続完走)」		
6. トライアスロン歴	<u>年</u> 	※ <u>連</u>	売完走賞の記	記載漏れは表	彰対象となりま	<b>きせん</b> のでご注意ください。		
7. 1500mスイム記録(1年以内) <u> </u>	<u> 分</u>							
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。 								
自己PR(ゴール時のアナウンス等に使用します)								

### 第34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34回トライアスロン珠洲大会(大会開催日:2023年8月26、27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【 競技特件の理解 )

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住症など、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いは、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。

疾病を原因とする、死亡・後遺障害・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。

### 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、または天災や人体及び家畜等の病気の流行、さらにはこれらの防疫対策など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輌(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・情報ゲイア・Webサイド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・情報ゲイアによる商業的利用を承諾いたします。

#### 7. 【 傷害保険金のご請求に必要な同意 】

私は、事故ある場合は、本人の個人情報を医療機関と共有することを承認いたします。

#### 8. 【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了承し、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34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。

	+/		<b>-</b>	14-11	
<del></del>		自筆器	×~.		(元)(ご古
シェ	J⊔1H	ᄆᆂᆀ	=1□:	「ボトリ	ハルシロ

				年	月	日
住	所	<u>Ŧ</u>	 			
			都•道•府•県			

# 【 質 問 書(A·Bタイプ)】



Ĵ	住 所	〒 -	•						
ふ	りがな						TEL		
名	前						緊急時 TEL		
ъ	נים						どちら様の連絡先です	か? (	)
		年齢	歳	身長	cm	体重	kg	血液型	! (RH + -)
	現在、病気や	外傷のため	か、医師	こよる診察・核	食査・治療を受	をけて	いますか?	1	はい・ いいえ
	→( はい )と答えた方…何の治療を受けられていますか? [								]
	過去に大きな病気をしたことがありますか?					ı	はい・ いいえ		
2	→( はい )と答えた方…何の病気ですか? [								]
3	現在、病院かり	らお薬を処	上方されて	ていますか?				1	はい・ いいえ
(S)	→( はい )。	と答えた方	····何のお	薬を処方され	していますか ′	?	[		]

薬・食品・その他、何かに対してアレルギー体質ですか?

→(はい)と答えた方…何のアレルギーですか?

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?

大会参加にあたり、上記①~④について医師から了解を得られていますか?

はい・ いいえ

はい・いいえ

はい・いいえ

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

**4** 

**(5)** 

**6**)

# 【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

# 第34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)
- ② 本大会は、生活道路を使用するため、交通規則を必ず順守できる者、及び競技上の支障とならない 健康な身体で気力ある者
- ③ 大会日程の**前日受付・バイク車検・競技説明会**に必ず出席できる者
  - ※ 時間外受付は一切認めません。
- ④ 大会要項、募集要項の内容に同意、承諾した者
- ⑤ 大会募集要項に定められた、<u>申込書類(記入漏れなし)・添付物の提出(保険証のコピー)</u> 参加費の振込確認が完了し、参加受付が受理された者
  - ※ 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30回珠洲大会成績
- 2. 過去珠洲大会に入賞歴のある者
- 3. 珠洲市に住民登録されている者
- 4. 珠洲大会を5回以上の連続完走中の者
- 5. トライアスロン大会出場回数及び、珠洲大会出場回数
- 6. トライアスロン歴
- 7. 1500mスイム記録(1年以内)
- 8. 過去に珠洲市にふるさと納税を行った者
- 9.10回、20回、30回の連続完走賞の対象者

### 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。

- ⑥ 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、承諾された者
- ⑦ 期日までに参加費を納入した者(5月15日(月)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。
- ⑧ 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。