

2013年JTU認定記録会新潟会場<参加申込書>

フリガナ 氏名			性別	男 ・ 女	
			生年月日	西暦	年 月 日
住所	〒		JTU 登録番号	登録番号： - -	
				H25年度チェックコード：	
電話	- -		メール	@	
参加区分 (○をつける)	16歳以上		16歳以上(16~19歳でラン3000m希望)		12~15歳
	小学校5・6年生		小学3・4年生		小学1・2年生
目標タイム	スイム(m)	分 秒	ラン(m)	分 秒	
備考(1種目のみ希望、質問等)					

※提供された個人情報については、個人情報保護に関する法律と関係法令等を遵守し個人情報を取り扱います。大会参加者へのサービス向上を目的とし、記録通知、関連情報の通知、記録発表(リザルト)に利用します。

<誓約書>

私は、新潟県トライアスロン連合(以下、NTUと略す)主催の「2013年JTU認定記録会新潟会場(開催日:2013年3月17日)」(以下、記録会と略す)への参加にあたり、下記のことを誓います。

- 1. [規則の順守義務と自己管理責任]** 私は、記録会が公共の施設を利用して行われるため、記録会主催者(以下、主催者と略す)が設けたすべての規約・規則・指示を順守し、私個人の責任において安全管理・健康管理に十分な注意をはらい記録会に参加し、万一、体調などに異常が生じた場合はすみやかに競技を中止することを誓います。
- 2. [競技特性の理解と参加適性]** 私は、トライアスロンおよびこれに関連するスポーツ経験が十分にあり、今回の記録会がスイム競技・ラン競技から構成される複合競技であり、競技期間中に競技者の体調が急激に変化する特性があることを認識しております。また、記録会会場は、不安定な要素の多い野外あるいは施設などの広い範囲に設定されるため、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良く理解しております。現在、私の健康状態は良好であり記録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、記録会日より1年以内に医師の健康診断の結果、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、医師が緊急医療のために知っておいてほしいことがある場合は、事前に記録会主催者に書面で申告いたします。なお、記録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. [競技の中止勧告順守と応急処置]** 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。また、記録会開催中に私が負傷や事故に遭遇したり、あるいは発病した場合には、医師およ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および結果に対しても異議をとえません。
- 4. [負傷・死亡事故の免責]** 私は、記録会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、その原因の如何を問わず、記録会に係わるすべての関係者に対する責任を免除いたします。また、私に対する補償は記録会に掛けられた傷害保険の範囲内であることを確認承いたします。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ら、私が被った一切の損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。
- 5. [不可抗力事項の免責]** 私は、気象状況の悪化および競技環境の不良など記録会主催者の責に帰すべからざる事由により、記録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、さらには競技用具の紛失・破損などにより記録会参加に支障が生じた場合においても、主催者に対してその責任を追求しないこと並びに記録会への参加のために要した諸経費の支払請求を一切行わないことを誓います。
- 6. [肖像権などの広報使用と商業的利用]** 私は、私の肖像・氏名・住所・年齢・競技歴などが、記録会に関連する広報物全般および報道・情報メディアにおいて使用されることを了承し、これらに付随して主催者・管轄競技団体が制作する印刷物・ビデオ・情報メディアなどによる商業的利用を承諾いたします。
- 7. [親族の参加承諾と専属管轄権]** 私は、私の家族・親族または保護者が、本誓約書にもとづく記録会の内容を理解承し、私の記録会参加を承諾していることを誓います。万一、記録会に関する争いが生じた場合、その第一審の専属管轄権は、新潟地方裁判所とし、準拠法は日本法とすることに同意いたします。

私は、記録会への応募用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。また、私および私の保護者(未成年の場合)は、記録会の誓約書および記録会用傷害保険を含む記録会の内容を良く理解し承諾したことを誓い、下記に必要な事項を明記し署名します。

記入日 年 月 日 参加者氏名 印 保護者氏名 印

※ 未成年者の参加の場合は、保護者の署名・捺印をお願い致します。