

第7回武蔵野アクアスロン大会

申込書(コピー可)

ふりがな 名前		男/女	年齢	血液型		ゼッケンナンバー
				RH 十一		
住所	〒		電話番号			

【健康アンケート】

- 1, 現在、かかっている病気がありますか? (いいえ・はい) [はいの場合 病名 発病年月: 年 月]
- 2, 現在、薬を服用していますか? (いいえ・はい) [はいの場合 何の薬]
- 3, アレルギー等がありますか? (いいえ・はい) [はいの場合 何のアレルギー]
- 4, 現在、医師より運動制限を受けていますか? (いいえ・はい) [はいの場合 内容]
- 5, 高血圧症の方のみ、平常時の血圧を記入して下さい。(上 / 下)

出場タイプ	タイプ	予想タイム	スイム	ラン
			100m 秒	1 Km 分

<誓約書>

私は、「第7回武蔵野アクアスロン大会」(以下大会と略する)へ参加するにあたり、下記のことを誓約いたします。

1. 私は、大会主催者が設けたすべての規約、規制、指示に従うことを同意いたします。
2. 私は、大会競技及び付帯行事の開催中、私個人の所持品、運動用具に対し一切の責任を持ちます。
3. 私は、大会競技及び付帯行事の開催中、私に関する負傷または死亡事故が発生した場合、大会関係者に対する責任を一切問いません
4. 私は、私の健康状態が良好であり、トレーニングも本大会に備えて十分であることを誓います。
5. 私は、大会競技及び付帯行事の開催中、私が負傷したり、事故に遭遇したり、あるいは、発病した場合には、私に対して適切な処置が施されることに異議ありません。
6. 私は、エントリー代支払い後のキャンセルや荒天により競技が取り消しになった場合に私が支払ったエントリー代が返金されないことを了承します。

(財)武蔵野スポーツ振興事業団
理事長 木村 日出夫 殿

平成15年 月 日 参加者自署 _____

18歳未満(大会当日)選手の参加承認 保護者自署 _____

A・Bタイプ 1,000円 / Cタイプ 2,000円

領収書

平成15年__月__日

様

領収印

¥

但し、第7回武蔵野アクアスロン大会 タイプ 参加料として上記正に領収いたしました