

門司港レトロスクエア SWIM&RUN

参 加 申 込 書

※必要事項を明記し、該当項目に○印を付けてください。

フリガナ 氏名	印	生年 月日	昭和・平成 年	月	日	性別 才	男女
住所	〒						
会社・学校名							
電話	※自宅	※会社	※緊急				
所属クラブ・団体名							
健康保険証番号							
出身スポーツと実施年数：							
今大会予想タイム　スイム：		分	ラン：	分	合計	分	
自己PR（会場アナウンス用）※本大会　回目出場							
宿泊希望：		名					
☆参加申込書・誓約書・質問書に記入し、必ず捺印をして下さい。 （参加申込書・誓約書に記入捺印のないものは受け付けません）							
お申し込み・お問い合わせ先： 北九州市門司区西海岸1-2-7 (一社)北九州港振興協会内 門司港レトロスクエアSWIM&RUN係 TEL 093-321-5900 FAX 093-321-1695							

参 加 誓 約 書

私は、門司港レトロスクエアSWIM&RUN大会（以下大会と略す）への参加を承認された場合下記のことを誓約致します。

- ①私は、大会主催者が設けたすべての規約、規則、指示に従うことを同意します。
- ②私は、大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。
- ③私は、大会競技が過酷で危険な競技であることを承知しております。従って私は大会競技中及び付帯行事の開催中に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一切の責任を免除します。
- ④私は、私の健康状態が良好であり、トレーニングも本競技参加に備えて充分であることを誓います。
更に私は、医師の健康診断の結果、健康であることを保証されていることも誓います。
- ⑤大会開催中に、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承知します。

令 和 年 月 日

競技参加者自筆署名 (捺印)

_____ 印

参加者家族代表者署名 (捺印)

_____ 印

上記誓約書に家族全員同意します。

質 問 書

下記の事項は、レース中に万一あなたが事故に遭遇したり、あるいは急病になったときの救護班が適切に処置を施すために絶対に必要なものです。質問事項に必ず記入をお願いします。

年齢 _____ 才・身長 _____ Cm・体重 _____ Kg・血 液 型 _____ 型 (RH+ -)

①現在発病中、あるいは再発中の疾病があり、医師の手当てを受けていますか。

は い () • いいえ

②現在、薬を服用中ですか。

は い () • いいえ

③何かの薬品に対して、アレルギー体質ですか。

は い () • いいえ

④クラゲなどの海洋生物や虫さされなどに対して過敏症ですか。

は い () • いいえ

⑤救護班に特に知りたい病気、または症状がありますか。

は い () • いいえ

⑥過去に心臓疾患で医師に見てもらったことがありますか。

は い () • いいえ