《質　　問　　書》

レース中にあなたが事故に遭遇、あるいは病気になった場合、**大会本部の医療班が適切な手当を施すために 必要です。**

質問事項の1～8のいずれかに「はい」と回答した方は詳細を記入してください。**小さなことでも書いてください。**

1. 現在発病中、あるいは再発中の病気があり、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. 薬にアレルギー体質ですか？	はい	いいえ
4. 動植物.化学製品等でアレルギー体質ですか？	はい	いいえ
5. 医療班に知っておいてもらいたい病気、または症状がありますか？	はい	いいえ
6. 医療班に特に聞きたい質問がありますか？	はい	いいえ
7. 過去に心臓疾患で医者に診てもらった事がありますか？	はい	いいえ
8. 過去のスポーツ・レースで医療上の処置を受けたことがありますか？	はい	いいえ

詳　　細		
血液型	型 (RH ＋ －)	
身　長	cm	
体　重	kg	
詳細例：血圧降下剤服用中・脱水でレース後点滴を受けた・バファリンがダメ・○○アレルギーである、等		

《誓約書内容》

私は、2018さがえトライアスロンフェスティバルへの参加を承認された場合、下記のことを誓約します。

1、 私は、大会主催者が設けた全ての規約、規則、及び一般的または、具体的な指示に従うことに同意いたします

2、 私は、大会競技はかなり危険な競技であることを承知しています。従って、私が大会中及び付帯行事の開催中に負傷または死亡等の事故に遭遇した場合、私自身及び私の保護者、親族はその原因の如何を問いません。大会 開催傷害保険による保険金の給付の他は、主催者及び大会関係者に対する責任の一切を免除します。

3、 私は、大会競技及び付帯行事の開催中、私個人の所有品及び運動用具に対し、一切の責任を持ちます。

4、 私は、自分の健康状態が良好であり大会参加に備えてトレーニングも十分であることを誓います。さらに、私は医師の健康診断の結果、この大会に参加するのに十分な健康体であることを保証されていることを誓います。

5、 大会開催中に、私が負傷したり、事故に遭遇したり、体調不良、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論ありません。

6、 私は、天候不順・自然災害・渇水等　競技環境の変化により、大会競技内容の変更または中止になった場合、私が支払った参加費が返金されないことを了承します。

7、 私の肖像、氏名、住所、年齢、競技歴及び自己紹介などの個人情報が大会のパンフレット、リザルト、大会に関連する広報物、報道並びに情報メディアにおいて使用されることを了承し、大会主催者及び管轄所轄競技団体 が制作する印刷物、ビデオ並びに情報メディアなどによる商業的利用を承諾します。

8、 私の家族、親族及び保護者は、本契約書に基づく大会の内容を理解し、私の大会参加を了承しています。

9、 私は、本大会への参加申込書類の、全ての記載事項が事実であることを誓います。

10、 私は、公益社団法人　日本トライアスロン連合（JTU）及び当大会実行委員会の競技規則と見解に従うことを

【誓　約　書】

私は上記誓約内容を十分理解、遵守し2018さがえトライアスロンフェスティバルに参加することを誓います。

平成　　年　　月　　日

参加者直筆署名　捺印　　【重要】参加承諾人（家族・親戚）署名　捺印

（＊成年、未成年にかかわらず保証人の署名が必要です。同一印・同一筆跡は認めません。不備の場合返送いたします）

続柄

㊞　　㊞