参加申込書

フリガナ 氏名
住所〒　　－
電話番号(携帯)
E-mailアドレス　　@
性別　　男 / 女　　年齢　　才　　血液型　　型 RH　＋　－
生年月日　西暦　　年　　月　　日
所属協会(学生は学校名・学年も)
2024年主な実績:
認定記録会の記録 開催年月日:　　開催会場: 記録(タイムならびに級) スイム:　　級　ラン:　　級 総合級:　　級 緊急連絡先(携帯) (自宅) 氏名　　続柄(　　)

＊頂いた個人情報は法令を遵守し、本合宿に関する情報の通知手段以外には本人の承諾がない限り使用致しません。

誓　約　書

1　私は主催者が設けた感染症対策・誓約事項・中止規定を理解し下記のことを誓約いたします。
2　私は練習中に起きた事故での死亡・負傷・損害を受けた場合や、他者に与えた場合にも、主催者に対して損害保険以上の請求をせず、自己の責任において処理致します。
3　私は当日に主催者による体温チェックを受け、37.5℃以上の体温があった場合は参加を取りやめます。
4　私は練習中に、私が負傷・発病した場合には、適切な医療行為が施されることに異議ありません。
5　私は参加費について「気象状況等により練習が中止・短縮されても、参加費が返金されないこと」を了承致します。
6　私は練習に関する放送、報道等メディアへの私の名前及び写真の使用を許可致します。
7　私は練習会の応募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。
私は、主催者が定める通り、健康管理シートに日々の健康状態を記録して提出いたします。

２０２４年　　月　　日

選手氏名 _____ ㊞

（未成年選手は保護者氏名・押印）

保護者氏名 _____ ㊞