

久米島トライアスロン大会概要 申込期間:2014/11/1(土)→2015/1/31(土)

■場所:沖縄県久米島 ■会場:久米島町 ■開催日:平成27年3月8日(日) | 参加費
■定員:個人300名、リレー50組(A:3名1組 B:2名1組 <1選手2競技>) | 一般:22,000円(個人の部) 30,000円(リレーの部)
■参加資格:高校生以上トライアスロン競技に対応できる男女 | J T U会員:21,000円(個人の部) 29,000円(リレーの部)

選手誓約書

〈誓約〉
私は、標記大会への参加にあたり、公益社団法人日本トライアスロン連合(以下、JTUという。)(の)競技規則、大会主催者の定める大会規程及びローカルルールを遵守し、次に掲げる事項を理解し、承諾して大会に参加することを誓います。
〈競技特性の理解と安全確保〉
1. 私は、トライアスロンまたはこれに関連するスポーツ経験が十分あり、競技者の体調は急激に変化することがあることを認識しているとともに、大会会場が突発的な環境変化が起こり得る野外などにて行われることから、偶発的な事故が起きうるため、自らの、また、周囲への安全に十分注意しながら競技を行わなければならないことを理解しています。
〈健康状態の自己申告〉
2. 現在、私の健康状態は、最近1年間の医師の健康診断の結果、健康であることが確認されており、大会の参加に問題を生じることは予想されません。また、特異体質や既往症などにより、大会医療班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、事前に主催者に書面で申告します。なお、大会主催者からの要請があれば、健康診断誓約書の内容書または負荷心電図証明書など必要な書類を提出します。
〈自己管理責任と応急処置の承諾〉
3. 私は、参加者個人の自覚と責任において、安全と健康に十分な注意を払い大会に参加します。また、大会開催中に私が負傷し、事故に遭遇し、または疾病が生じた場合においては、主催者が指定する医師が私に対する応急処置を施すことを承諾し、その応急処置の方法及び結果に対して異義を唱えません。
〈負傷・死亡事故の補償範囲〉
4. 私は、競技中及び付帯行事の開催中に負傷し、後遺症が発生し、あるいは死亡した場合においても、私に対する補償は大会主催者が契約している保険の範囲内であることを承諾します。
〈免責事項〉
5. 天災または気象状況の悪化などの不可抗力の事由によって、安全確保のために大会中止または競技内容変更があった場合において、大会への参加のために要した諸経費(参加費を含む。)(の)支払請求を行わないことを承諾します。また、大会期間中に自らの競技用具の紛失、破損または盗難に対しては、大会主催者の重大な過失がある場合を除き、大会主催者に対し保障を求めないことを承諾します。
〈肖像権及び個人情報取り扱い〉
6. 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、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、沖縄県、一般社団法人沖縄観光コンベンションビューロー、一般社団法人沖縄県サイクルスポーツ振興協会等が行う制作する印刷物、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。
〈親族等の承諾〉
7. 私の家族、親族及び保護者は、本誓約書に基づく大会の内容を理解し、私の大会参加を承諾しています。
〈本誓約書に規定されていない事項について〉
8. 本誓約書以外のことについては、JTU競技規則および大会規程に従い解決することを承諾します。
大会主催者 御中 私は、以上のことを理解し承諾したことを確認するために、次に必要事項を明記し署名します。 ※未成年者は、法定代理人(保護者など)による署名又は捺印が必要です。

□参加者署名 年 月 日(署名または捺印) □JTU会員番号 - □住所 〒
□保護者署名 年 月 日(署名または捺印)

■傷害保険※参加者全員に対し、傷害保険に加入いたします。主催者契約の保険金額・死亡・後遺障害【888万円】・入院日額【6,400円】・通院日額【4,000円】
※上記以上の補償内容や保険種類を希望する場合は、参加者自身でご加入下さい。

参加種目を○で囲んでください。一般: 22,000円(個人の部) 30,000円(リレーの部) JTU会員: 21,000円(個人の部) 29,000円(リレーの部)

参加種目	1.個人の部		Tシャツサイズ	S	M	L	本大会申込み回数	回目	
(個人の方)	氏名	フリガナ	性別	生年月日(※大会当日年齢)					
		印	男・女	T・S・H 年 月 日					
	現住所	〒	連絡先	自宅					
		携帯							
			緊急連絡先						
	Eメール			2014 JTU No. (会員登録済みの方)			No.		

参加種目 (リレーの方)	2.リレーの部		チーム名						
スイム担当 (代表・構成員) ※○をつけてください。	氏名	フリガナ	性別	生年月日(※大会当日年齢)					
		印	男・女	T・S・H 年 月 日					
	現住所	〒	連絡先	自宅					
		携帯							
			緊急連絡先						
	Eメール			Tシャツサイズ			S	M	L

バイク担当 (代表・構成員) ※○をつけてください。	氏名	フリガナ	性別	生年月日(※大会当日年齢)					
		印	男・女	T・S・H 年 月 日					
	現住所	〒	連絡先	自宅					
		携帯							
			緊急連絡先						
	Eメール			Tシャツサイズ			S	M	L

ラン担当 (代表・構成員) ※○をつけてください。	氏名	フリガナ	性別	生年月日(※大会当日年齢)					
		印	男・女	T・S・H 年 月 日					
	現住所	〒	連絡先	自宅					
		携帯							
			緊急連絡先						
	Eメール			Tシャツサイズ			S	M	L

※申込記載内容は、不備のないようお願いします。 ※Tシャツサイズの記入漏れは、すべて【L】サイズとさせていただきます。 ※電話、FAXでの申込受付は行っておりません。ご了承ください。
※お申し込み頂いた、ご本人様以外の出場は一切認めません。 ※申込後の種目変更・Tシャツサイズの変更・キャンセルは出来ません。また、一度お申し込み頂いたからの返金は致しません。