

☆第32回スイムラン in 多伎大会  
☆第17回キッズスイムラン in 多伎大会

受付 No

## 参加申込書(兼)誓約書

スイムラン in 多伎大会会長 様  
キッズスイムラン in 多伎大会実行委員長 様

## 大会参加申込書

ふりがな				昭和 平成	年	月	日	生まれ
氏 名	生年月日			(大会当日 満 歳)				
	性 別			男性・女性	血液型	型		
住 所	〒 ー ※郵便番号は必ず記入して下さい 都 道 府 県							
T E L	自宅			携帯		E-mail		
緊急時の連絡先	氏名	続柄:		T E L				
参加区分 ※該当に ○印	ロングの部	1 男子19歳～39歳 2 男子40歳～69歳 3 女子19歳～69歳		キッズの部 ※クラスに ○印	クラスA 小学1・2年			
	ショートの部	4 男子16歳～35歳 5 男子36歳～55歳 6 男子56歳～99歳 7 女子16歳～39歳 8 女子40歳～99歳			クラスB 小学3・4年 クラスC 小学5・6年 クラスD 中学生			
ボランティアから呼んで欲しいニックネームがあれば書いて下さい。 その名前で応援します。 例：ターザン・サッチャン								
大会に向 けて一言 (過去の思い出 など)								
参考資料	Q：このスイムラン〔キッズ〕大会への出場は何回目ですか？ A： 回目の出場							

## 誓 約 書

私は、今大会の参加申込書の記載事項が真実であることと次の事項について承諾の上参加を申込みます。  
私は、大会主催者の指示に従います。私は、本大会の参加に備えてトレーニングし、体調を整え、予め医師の診断を受けるなど、体調に万全を期して参加します。万が一大会競技と付帯行事の開催中に病気、負傷又は死亡等の事故に遭遇した場合、私及び私の家族代表者等関係者はその原因の如何を問わず、大会主催者及び大会関係者に対して迷惑を掛けないと共に責任の一切を免除します。また、一旦納入した参加費は原則として返金されないことを承諾します。競技が気象状況その他の理由により変更、取り消し、中止になった場合でも参加費が返金されないことを承諾します。

平成29年 月 日 参加選手自筆署名捺印 ㊟

## 家 族 承 諾 書

私は、 が本大会に出場することを承諾します。

平成29年 月 日 家族代表者署名捺印 ㊟ (続柄: )

- ※「払込票兼受領証」を裏面に糊付けして見えやすいように貼ってください。  
※ 未成年者は保護者の承諾を示す署名・捺印が必要。参加者が成人でも家族代表者署名・捺印が必要。  
※ 参加者が成人で家族代表者署名が取れない方は、下段余白に理由を明記してください。日付も必ず記載してください。  
※ 応援用名簿に皆様の住所(県・市まで)氏名、ニックネームを掲載する事に同意をお願いします。  
※ 本年度の参加賞は記念Tシャツとします。男子Lサイズ、女子Mサイズといたします。

払込票兼受領証  
貼付箇所

糊付け等して、はがれない  
ように貼ってください。

自己PR

---

---

---

---

---

---

---

---

スイムラン in 多伎大会からのお願い  
記

アクアスロンくらはし大会（広島県）いごっそうアクアスロン大会（高知県）の大会要項他を来年からお送りする事を許可してもいい方は、○印に✓マークをお願いします。

（○ 許可する      ○ しない）

※提出いただいた個人情報は、原則として個人情報の保護に適用される法令を遵守し、使用します。ただし、当会の運営上効果的と思われる情報発信業務に適用することをご了承ください。大会に関する情報の通知手段として使用する以外は、本人の承諾がない限り使用しません。