

誓 約 書

私は、埼玉県トライアスロン連合主催の「平成21年度埼玉県トライアスロン連合認定記録会（開催日：2009年3月1日）（以下、記録会と略す）」への参加にあたり、下記のことを誓います。

1. [規則の遵守義務と自己管理責任] 私は、記録会が公共の施設を利用して行われるため、記録会主催者（以下、主催者と略す）が設けたすべての規約・規則・指示を遵守し、私個人の責任において安全管理・健康管理に十分な注意をはらい記録会に参加し、万一、体調などに異常が生じた場合はすみやかに競技を中止することを誓います。
2. [競技特性の理解と参加適正] 私はトライアスロンおよびこれに関連するスポーツ経験が十分あり、記録会がスイム・ランから構成される複合競技であり、競技者の体調は急激に変化する特性があることを認識しております。また、記録会会場は不安定な要素の多い野外あるいは施設などの広い範囲に設定されるため、緊急時の救護あるいは対応に支障をきたす可能性が高いことを良く理解しております。現在私の健康状態は良好であり記録会へ参加するに何にも問題を生じることが予想されません。さらに私は、記録会日より1年以内に医師の健康診断の結果健康であることが確認されています。また、アレルギー体質、過敏症などの特異体質や既往症など、さらには宗教上その他の理由などにより、記録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、事前に記録会主催者に書面で申告いたします。なお、記録会主催者からの要請があれば、健康診断書・負荷心電図証明書などを提出いたします。
3. [競技の中止勧告順守と応急処置] 私は、主催者により競技続行に支障があると判断された場合、主催者の競技中止勧告を受け入れます。また、記録会開催中に私が負傷したり、事故に遭遇し、あるいは発病した場合には、医師および主催者が私に対し応急処置を施すことを承諾し、その応急処置の方法および結果に対しても異議をとらえません。
4. [負傷・死亡事故の免責] 私は、競技中および付帯行事の開催中に負傷した場合、またこれらに基づいた後遺症が発生した場合、あるいは死亡した場合においても、その原因のいかんを問わず、記録会に係わるすべての記録会関係者に対する責任を免除いたします。また、私に対する補償は記録会に掛けられた傷害保険の範囲内であることを確認承いたします。従って、私はここに、私自身、私の遺言執行人、管財人、相続人、近親者などのいずれから、私が被った一切の障害について賠償請求、訴訟提起およびそれらのための弁護士費用などの支払請求を行わないことを誓います。
5. [不可抗力事項の免責] 私は、気象状況の悪化および競技環境の不良など記録会主催者の責に帰するべからざる事由により、記録会が中止になった場合、または、競技内容に変更があった場合、さらには競技用具の紛失・破損などにより競技参加に支障が生じた場合においても、主催者に対してその責任を追及しないこと並びに記録会への参加のために要した諸経費（参加費を含む）の支払請求を一切行わないことを誓います。
6. [肖像権などの広報使用と商業的利用] 私は、私の肖像・氏名・住所・年齢・競技歴などが、記録会に関連する広報物全般および報道・情報メディアにおいて使用されることを了承し、これらに付随して主催者・管轄競技団体が製作する印刷物・ビデオ・情報メディアなどによる商業的利用を承諾いたします。
7. [親族の参加承諾と専属管轄事項] 私は、私の家族・親族または保護者が、本誓約書に基づく記録会の内容を理解し承し、私の記録会参加を承諾していることを誓います。万一、記録会に関する争いが生じた場合、その第1審の専属管轄権は、さいたま地方裁判所とし、準拠法は日本法とすることに同意いたします。

埼玉県トライアスロン連合 御中

私は、記録会の応募書類に記載された全ての事項が、真実かつ正確であることを誓います。また、私および私の保護者（未成年の場合）は、記録会の誓約書および記録会障害保険を含む記録会の内容を理解し承諾したことを誓い、下記に必要な事項を明記し署名します。

* 未成年者は、保護者の承諾を示す署名が必要です。

◆参加者自筆署名

◆保護者署名

年 月 日

年 月 日

注意：参加申し込み後に出場を辞退した場合でも、参加料の返金は致しません。

平成 21 年度 埼玉県トライアスロン連合認定記録会<申込書>

フリガナ 氏名		性別	男 ・ 女
住所	〒 (7桁)	西暦 年 月 日生	
		各カテゴリー基準日の年齢	歳
J T U 登録番号	—	平成 20 年度登録費	入金済み / 未入金
会社・学校名(職種・専攻等)		携 帯	
電 話	F A X	メール	@

出身スポーツ記録と実施年数：

所属クラブ・団体：

トライアスロン大会経験：国内 回/海外 回	トライアスロン初参加 年	大会参加経験⇒ <input type="checkbox"/> ナシ
-----------------------	--------------	-------------------------------------

最近の主要大会記録(最近2年間基準) ◎トライアスロン 未経験選手は一般スポーツ大会記録を各欄に記入

年度	大会名称	男女別順位	総合タイム	スイム	バイク	ラン
		位	時間 分	分	分	分
		位	時間 分	分	分	分

スイム計測時のコース順等の参考にさせていただきます

スイム(m)				ラン(m)			
ベスト	分	秒	予想	ベスト	分	秒	予想

参加タイプ (○をつけてください)

Aタイプ	20歳以上	16~19歳	12~15歳		
Bタイプ	15歳以上	12~14歳	10~11歳	8~9歳	6~7歳

Bタイプ15歳以上の方はランの距離を下記より選択してください。(○をつけてください)

ラン	3000m	5000m
----	-------	-------

Bタイプ12~14歳の方はスイムの距離を下記より選択してください。(○をつけてください)

スイム	250m	400m
-----	------	------

自己PRとトライアスロンへの夢。その他ご要望事項(距離選択)など。

.....

.....

.....

主催者は、個人情報の重要性を認識し、個人情報保護に関する法律と関係法令等を遵守し個人情報を取り扱います。大会参加者へのサービス向上を目的とし、参加案内、記録通知、関連情報の通知、記録発表(リザルト)に利用します。