

参加選手各位
関係各位

平成16年度トライアスロン認定記録会

1. 日 時 2004年(平成16年)2月29日(日) AM 9:15~
2. 主 催 神奈川県トライアスロン連合
3. 主 管 神奈川県トライアスロン連合
4. 場 所 スイム:アトリオあざみ野スイミングクラブ
ラン:日本体育大学健志台キャンパス陸上競技場

(集合場所)

アトリオあざみ野スイミングクラブ
〒225-0011 神奈川県横浜市青葉区あざみ野2-4-2
(045-902-1717)
(東急田園都市線・横浜市営地下鉄3号線あざみ野駅より徒歩2分)

(お願い:駐車場はありませんので、公共の交通機関をご利用
いただくか、周辺の有料駐車場をご利用下さい)

5. 対象

- (1)JTU強化指定認定記録会を目指す方
(2)大会等に備え、スイム/ランの実力を試したい方
(一般の方の参加を歓迎いたします)

6. 参加資格 2004年1月1日現在12歳以上でJTU登録者
7. 参加料 3,000円(予定;傷害保険を含む)
8. 種 目 20歳以上 ;スイム 400m、ラン 5000m
(予定) 16~19歳;スイム 400m、ラン 3000m
12~15歳;スイム 400m、ラン 1500m
(2004年(平成16年)1月1日現在の年齢に基づく)
(ランの距離変更を希望する方は、申込時に申請してください)

9. 定 員 50名

10. 日 程 9:15~ 受付<アトリオあざみ野スイミングクラブ>
(予定) 受付終了後、順次ウォーミングアップ
10:15~10:30 オリエンテーション
10:30~12:00 スイム タイムトライアル
12:00~13:30 休憩・移動
14:30~15:30 ラン タイムトライアル
15:30~16:00 諸連絡
16:00 解散

11. 申込締切 2月23日(月)必着(参加申込書・誓約書をご郵送下さい)

12. 申込・会場に関する問い合わせ先

神奈川県トライアスロン連合

TEL 046-232-6841 FAX 046-232-6844

以上

平成16年度トライアスロン認定記録会(神奈川会場) < 申込書 >

フリガナ 氏名	性別	男 · 女
	誕生日	西暦 年 月 日生
住所 〒	2004年1月1日年齢	歳
JTU登録番号	e-mail:	
未婚 / 既婚	子供 人	身長 cm 体重 kg 血液型 型 RH + -
職場・学校名(職種・専攻等):		
電話	FAX	携帯

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

最近の主要大会記録(最近2年間)		トライアスロン未経験選手は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 秒	分	分	分	
	位	時間 分 秒	分	分	分	
	位	時間 分 秒	分	分	分	
自己ベスト記録	スイム		ラン			
	実施希望種目	400m	実施希望種目	m		
	ベスト	分 秒	ベスト	分	秒	
	予想タイム	分 秒	予想タイム	分	秒	

自己PRとトライアスロンへの夢

誓約書

私は、神奈川県トライアスロン連合（以下、KTU と略す）主催の「平成 16 年度認定記録会（開催日：2004 年 2 月 29 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。

< 規則の順守義務と自己管理責任 >

1. 私は、記録会が一般公道・施設を利用して行われるため、一般交通法規などはもとより KTU が設けたすべての規約・規則・指示を順守し、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大会に参加し、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。

< 競技特性の理解と参加適性 >

2. 私は、トライアスロンあるいは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特設されるため、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の参加に何ら問題を生じることは予想されません。

さらに私は、記録会開催日より 1 年以内（2003 年 3 月 1 日から 2004 年 2 月 28 日）の医師による健康診断の結果（下記に医療機関名、担当医師名、診断年月日を明記）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、医師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 JTU に書面で申告いたします。

< 競技の中止勧告順守と応急処置 >

3. 私は、KTU により競技続行に支障があると判断された場合、KTU 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、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。

< 負傷・死亡事故の免責 >

4. 私は、記録会および付帯行事の開催中に負傷した場合、または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関係者に対する責任の一切を免除いたします。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、私が被った一切の損害について賠償請求、訴訟の提起およびそれらに必要な弁護士費用などの支払請求を行わないことを誓います。

= 2 頁目へ続く =

< 不可抗力事項の免責 >

5 . 私は、気象状況の悪化および競技環境の不良など KTU の責に帰す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・破損などにより記録会参加に支障が生じた場合においても、KTU に対してその責任を追求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。

< 肖像権などの広報使用と商業的利用 >

6 . 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 KTU が制作する印刷物・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。

< 親族の参加承諾と専属管轄権 >

7 . 私は、私の家族・親族または保護者が、本誓約書にもとづく記録会の内容を理解了承し、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、その第一審の専属管轄権は、横浜地方裁判所とし、準拠法は日本法とすることに同意いたします。

神奈川県トライアスロン連合（KTU）御中

私は、記録会への応募用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。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用傷害保険を含む記録会の内容を良く理解し承諾したことを誓い、下記に必要事項を明記し署名します。

医療機関名：

担当医師名：

診断日：

西暦 年 月 日

* 未成年者は、保護者の承諾を示す署名捺印が必要です。

参加者自筆署名捺印

保護者自筆署名捺印

西暦 年 月 日

西暦 年 月 日

(印)

(印)
