

# 誓 約 書

私は、鳥取県トライアスロン協会主催の「JTU認定記録会2023/鳥取(開催日:2023年12月10日)(以下、記録会と略す)」の参加にあたり、下記のことを誓います。

- 1、私は記録会が公共の施設を利用して行われる為、記録会主催者(以下、主催者と略す)が設けた全ての規約・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払い記録会に参加いたします。万一、体調などに異常が生じた場合や、主催者から競技中止勧告を受けた場合は、すみやかに競技を中止することを誓います。
- 2、私は、健康状態が良好であり、記録会への参加に何ら問題を生じる事は予想されません。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為に知りて欲しいことがある場合は、事前に主催者へ書面で申告いたします。
- 3、私は、競技中及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関係者に対する責任を免除いたします。
- 4、私は、記録会に関する放送、報道等メディアへの肖像、氏名、住所、年齢、競技歴など個人情報の使用を許可いたします。
- 5、私は、天災または気象条件などの不可抗力の事由によって、安全確保の為に記録会の中止や競技内容の変更があった場合において、参加の為に要した諸経費の支払い請求を行わないことを承諾いたします。
- 6、私の家族、親族及び保護者は本誓約書に基づく記録会の内容を理解し、私の記録会参加を承諾しております。
- 7、本誓約書以外の事については、JTU 競技規則及び記録会規則に従い解決する事を承諾いたします。

---

## 鳥取県トライアスロン協会 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。

参加者: 氏名

印

保護者: 氏名

印

(※参加者が未成年の場合、保護者の承諾を示す署名・捺印が必要です。)

令和 5 年 月 日

**※この誓約書は記録会当日に原本を受付に提出してください**