第63回 日野市民体育大会 – 第25回 日野アクアスロン大会

（コピー可）

参加申込書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| □Aｽｲﾑ150mﾗﾝ1km | (ふりがな)氏名 | (　　　　　　　　　　　　　　　) | 生年月日 |
| 西暦　　　　　年　　　月　　　日生 |
| 性別 | □　男　　□　女 | 血液型　 | □A　□B　□AB　□O　（　　　　　　） |
| 年齢区分 | □小学生(低学年)、□小学生(高学年)□中学生、□高校生、□39才以下、□40才以上 |
| □Bｽｲﾑ300mﾗﾝ2km | (ふりがな)氏名 | (　　　　　　　　　　　　　　　) | 生年月日 |
| 西暦　　　　　年　　　月　　　日生 |
| 性別 | □　男　　□　女 | 血液型　 | □A　□B　□AB　□O　（　　　　　　） |
| 年齢区分 | □中学生、□高校生、□39才以下、□40才以上 |
| □Cｽｲﾑ親50mｽｲﾑ子25mﾗﾝ1km | (ふりがな)親・氏名 | (　　　　　　　　　　　　　　　) | 生年月日 |
| 西暦　　　　　年　　　月　　　日生 |
| 性別 | □　男　　□　女 | 血液型　 | □A　□B　□AB　□O　（　　　　　　） |
| (ふりがな)子・氏名 | (　　　　　　　　　　　　　　　) | 生年月日 |
| 西暦　　　　　年　　　月　　　日生 |
| 性別 | □　男　　□　女 | 血液型　 | □A　□B　□AB　□O　（　　　　　　） |
| 年齢区分 | □小学生(低学年)、□小学生(高学年) |

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 | 〒電話：E-MAIL： |
| 日野市外から参加の高校生・一般の方へ | 日野市在学・在勤の方は学校名・勤務先を記入下さい。学校名・勤務先：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 緊急時連絡先 | 名称： | 電話： |

キリトリ線

誓約書

私は、日野アクアスロン大会に参加するにあたり、次のことを誓約します。

１．私は、大会主催者が設けたすべての規約、規則、指示に従うことを同意します。

２．私は、競技中および付帯行事の開催中に負傷または死亡事故が発生した場合、私自身および私の家族代表者

　　、保護者関係者はその原因の如何を問わず、大会開催傷害保険による保険金給付のほかは主催者および大会

　　関係者に対する責任の一切を免除します。

３．大会開催中に、私が負傷したり、事故に遭遇したり、あるいは発病した場合、私に対し適切な処置が施され

ることに異議はありません。

４．私は、大会に関連する放送、テレビ放送、新聞などの報道や実行委員会が、私の名前および写真を自由に使

　　用することを許可します。

５．私は、本大会への応募書類すべての記載事項が事実かつ正確であることを誓います。

２０２５年 　　 　　 月 　 　　　 日

参加者自筆署名 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 印

参加者が20歳未満の場合、保護者の署名もお願い致します。

続柄 　　　　　　　　 、保護者自筆署名 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 印

本申込書にご記入の個人情報は、本事業の運営・連絡にのみ使用いたします。

個人情報保護