

釜山キッズアクアスロン大会参加申込書（コピー可：裏面もお忘れなく）

該当するものを○で囲んでください				
選手(12歳以下)	選手(12歳以上)	保護者	応援子供	応援大人
フリガナ		性別	生年月日(年齢)	
氏名		男 ・ 女	西暦	19 年 月 日( 才)
ローマ字氏名	名 字		名 前	
パスポートNo. および 有効期限	申請中 有効期限_____年 _____月まで ※最低残存日数3ヶ月以上必要です。			
学校名			年	組
住所 電話番号	〒 _____ 電話番号 ( )			
連絡先	緊急連絡先名 ( ) メールアドレス(PC)			
トライアスロン 参加歴	※アクアスロン・デュアスロン・アドベンチャーを含む			
泳力	クロール( 25m 25m以上 50m以上 100m以上 )			
その他主催者に知ってもらいたいこと				

本申込書に記載される個人情報は、個人情報に関する法律及び関連する法規則に則り管理体制の徹底など安全及び的確な管理、保護に努めます。【情報管理責任者】福岡県トライアスロン連合

## 健康調査 および 誓約書

1. 現在の健康状態は？（ よい ・ ふつう ・ わるい ）

→わるいと答えた方 どのような症状ですか？

（ ）

2. 現在、医者にかかっていますか？（ はい ・ いいえ ）

→はいと答えた方 病名、治療内容をお書きください。

（ ）

3. 現在お薬を服用していますか？（ はい ・ いいえ ）

→はいと答えた方 薬名をお書きください。

（ ）

4. アレルギーはありますか？（ はい ・ いいえ ）

→はいと答えた方 アレルギー名と症状などを詳しくお書きください。

（ ）

5. その他、病歴や様子などスタッフに知ってもらいたいことをお書きください。

（ ）

---

## 誓約書

- ・ 健康調査と参加申込書に記載された事項に間違いはありません。  
また、記載した事項が変更になった場合、速やかに届け出ます。
- ・ 利用規定を十分に理解し、厳守します。

以上のことを誓い、参加申し込みします。

◆参加者自筆署名捺印

年 月 日

印

◆保護者自筆署名捺印（18歳未満のみ）

年 月 日

印