

# トライアスロン大会参加申込書

※本書は、必ずボールペンでお書きください。

参加者全員の押印を必ずお願いします。(18歳未満の方は保護者の方も)

|                         |                      |           |
|-------------------------|----------------------|-----------|
| 住 所                     | 広島市佐伯区河内南<br>丁 目 番 号 | 性別<br>男・女 |
| フリガナ                    |                      | 年齢<br>満 歳 |
| 氏 名                     |                      |           |
| 電 話                     | ( ) — (携帯) — —       |           |
| 生年月日                    | 昭 和・平 成 年 月 日 生      |           |
| ※小学生は学年を記入してください。( ) 年生 |                      |           |

平成 23 年 月 日

※参加者全員押印

## 誓約書

自分自身の健康管理には細心の注意を払い、万一の場合には、主催者に対して主催者の負う傷害保険以外の請求はいたしません、当日コンディションの悪い場合は、勇気をもって辞退いたします。

なまえ \_\_\_\_\_ (印)

※本人の署名以外は受付できません。

※18歳未満の方は、下記に保護者が記入してください。

上記の条件で彩が丘トライアスロン大会に出場することに同意します。

保護者氏名 \_\_\_\_\_ (印)

## トライアスロン大会ボランティア募集

本大会を開催するにあたり、多数の方のご協力が必要です。スタッフとしてご協力いただける方は、下記へお名前をご記入の上、お申込みいただきますようお願いします。

氏名 \_\_\_\_\_

住所 \_\_\_\_\_ TEL \_\_\_\_\_