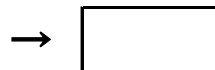


ALL KIDS TRIATHLON トライアスロン教室 申込書

申込書下部の誓約書及び「個人情報の取り扱いについて」の内容を確認の上、
ご同意される方は、右の枠内に○印を入れてください。



ふりがな			学年	小学	年	性別	男・女
氏名			希望会場 (○でかこむ)	第1回 お台場会場	第2回 武蔵野会場		
住所	〒						
電話番号 (自宅)			携帯電話 (保護者)				
緊急 連絡先	上記保護者電話番号と 同一の場合もご記入ください。	続柄	電話				
E-mail							
トライアス ロン経験	右の中から、 番号を選んで ください。	1、全く初めて 2、講習会等には出たことがあるが、大会はまだ出たことがない 3、大会に出たことがある(オールキッズ大会はない) 4、大会に出たことがある(オールキッズ大会に出たことがある)					
特記事項 (健康に関す る事項等)							

オールキッズトライアスロン教室 参加者(保護者)誓約書

私は、オールキッズトライアスロン教室(以下、教室と略す)への参加にあたり、下記のことを誓います。

- 私は、教室主催者(以下、主催者と略す)が設けたすべての規約、規制、指示に従うことに同意します。
- 私は、教室中及びその付帯行事の開催中、私個人の所有物及び運動用具の管理について、一切の責任を持ち、主催者に対してその紛失、破損等の責任を追及しないことを誓います。
- 私は、私の健康状態が良好であり、トレーニングも本教室に備えて十分であることを誓います。又、特異体質や既往症等により、医療班に知っておいてほしいことがある場合は、参加申込書内の所定の記入欄又は事前に書面で申告します。
- 私は、教室開催中に負傷したり、事故に遭遇した場合あるいは発病した場合、応急処置が施されることに異議を申しません。又、その処置の方法・経過及び結果に対しても異議を申しません。
- 私は、教室及びその付帯行事の開催中に負傷、死亡事故が発生した場合、主催者・教室関係者に対する責任を一切問いません。
- 私は、私の大会に際する映像、写真、記事、記録のテレビ、新聞、雑誌、インターネット・パンフレット等に掲載・利用されることを許可します。又、その著作権は主催者に属することを承諾します。
- 私は、荒天、事件、事故等により、教室が中止もしくは内容変更があった場合でも異議を申しません。
- 私は、本教室の申込にあたり記載した内容のすべてが真実かつ正確であることを誓います。
- 私の保護者は、本誓約書と教室の内容を理解し、私の教室参加に同意しています。
- 私は、主催者により教室続行に支障があると判断された場合、主催者の教室参加中止勧告を受け入れます。

※個人情報の取り扱いについて

主催者は、個人情報の重要性を認識し、個人情報の保護に関する法律及び関連法令等を厳守し、個人情報を取り扱います。ご記入いただいた個人情報は、本教室、及びオールキッズ大会に関する連絡等に利用します。

【申し込み・お問い合わせ先】

オールキッズ大会事務局 〒188-0013 東京都西東京市向台町2-14-37 (有)ケنز内
TEL 042-468-3513

FAX 042-468-3549

E-mail info@teamkens.co.jp