

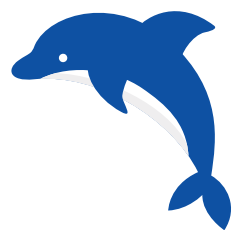


第36回 天草宝島国際トライアスロン大会 前日土曜日開催

2021

9/18 土

16:00 スタート



本渡海水浴場
(スタート・フィニッシュ)

スイムとランでアクアスロン!
目指せ! オリンピアン!

気軽にチャレンジしてね!

2021 天草キッズアクアスロン大会

エリア内を周回するコース

2つの部門があります。

A 小学生5～6年の部(20名)

スイム200m～ラン1,450m

B 小学生3～4年の部(20名)

スイム100m～ラン 750m

- エントリー(お申し込み)
令和3年6月10日(木)～令和3年6月30日(水)まで
- 参加者発表
令和3年7月初旬 ※応募多数の場合は抽選となります。

特別協賛



主催 熊本県トライアスロン連合

協力 (公社)日本トライアスロン連合(JTU)九州ブロック協議会

天草ケーブルネットワーク株式会社

後援 本渡ロータリークラブ / 天草中央ロータリークラブ

共催 天草宝島国際トライアスロン大会実行委員会

お申込先

天草宝島国際トライアスロン大会事務局
(キッズアクアスロン部門)

〒863-0032 熊本県天草市太田町 11-6 岩崎アパート 2号

TEL: 080-8385-7005

TEL&FAX: 0969-22-1052

E-mail: amatora@a.acn-tv.ne.jp

2021 天草キッズアクアスロン大会 参加申込書

この参加申込書と誓約書に記入・捺印の上、郵送してください。
必要書類が揃わないと参加受付ができませんのでご注意ください。

ふりがな			生年月日
氏名			平成 年 月 日生
性別	男 ・ 女	血液型	型 (RH + -)
学校名 学年	立	小学校	年生 (大会日の学年)
住所	〒		
連絡先	自宅電話：	FAX 番号：	
	携帯電話：	緊急時：	

健康調査

あなたの健康状態についてお尋ねします。

下記の事項は、レース中に万一の事故が発生した場合に適切な対応を行うために必要です。

1. 現在発病中、または持病があり、医師の治療を受けていますか。 はい いいえ
2. 現在、薬を服用中ですか。 (薬品名：) はい いいえ
3. 何か薬品に対し、アレルギーがありますか。(薬品名：) はい いいえ
4. 虫さされ、海洋生物(クラゲ等)に対して過敏症ですか。 はい いいえ
5. 過去に内科的疾患、その他で医師の治療を受けたことがありますか。 はい いいえ
6. スイムはエントリーの距離を泳ぐことはできますか？ はい いいえ
7. ランはエントリーの距離を走れますか？ はい いいえ
8. **スイムの距離を泳げる証明** ※(所属： 氏名：)
※(所属と氏名)はスイムコーチ・先生・保護者などになります。
9. フィニッシュ予想タイム (約 分)
10. その他でお知らせしておきたい事があればお書きください。

承諾書

2021 天草キッズアクアスロン大会 (大会開催日：2021年9月18日)

私は、標記大会(以下、「大会」)参加にあたり、下記全事項を確認し、承諾の上大会の参加申込みを行います。各項目を個々に確認し、納得したことを示すために、各項の□にチェックマーク(レ点)を入れます。

- 保護者は、本承諾書のことを理解し、大会参加に同意しています。
- 大会開催中に競技が原因で傷病もしくは傷病による後遺症が発生した場合、または死亡した場合の補償は、主催者の重大な過失がある場合を除き、主催者が契約している保険の範囲内であることを承知しています。
- 肖像権及び個人情報(氏名、年齢、出身都道府県、所属先・競技歴・自己紹介内容等)に関して、大会関連の広報物及び報道・情報メディアなどによる広報的利用を認めます。

私は、以上の事項を承諾したことを明確にするため、次に必要事項を明記し署名します。

保護者氏名



署名月日 2021年 月 日

申込方法：郵送又は事務局持参にてお願いいたします。参加が決定次第ご連絡いたします。