

Bib No. (事務局記入)					
登録団体番号					
登録団体名略称					

記

標記の開催に当たり、下記のとおり参加申し込みいたします。

■申込書 (※申込種目に○をつけること)

種 目	10 km	5 km	リレー	性 別	男 ・ 女
フリガナ				学 年	大学（ ）年
氏 名					
生年月日	西暦 年 月 日			年 齢	満 歳
携帯電話				血液型	（ ）型 Rh（ ＋ ・ － ）
住 所 (郵送物等送付先)	(〒 -)				
<u>本人以外の</u> 緊急連絡先	フリガナ 氏 名 (続柄：)			連絡先 (携帯電話等)	

誓 約 書 (大会開催日：2025 年 10 月 11・12 日)

私は、表記大会への参加にあたり、公益財団法人日本水泳連盟の競技規則、大会主催者の定める大会規定およびローカルルールを遵守し、次に掲げる事項を理解し、承諾して大会に参加することを誓います。

＜競技特性の理解と安全確保＞

1. 私は、オープンウォータースイミングまたはこれに関連するスポーツ経験が十分あり、競技者の体調は急激に変化することがあることを認識しているとともに、大会会場が突発的な環境変化が起こりうる野外などで行われることから、偶発的な事故が起こりうるため、自らの、また、周囲への安全に十分注意しながら競技を行わなければならないことを理解しています。

＜健康状態の自己申告＞

2. 現在、私の健康状態は、最近1年間の医師の健康診断の結果、健康であることが確認されており、大会の参加に問題を生じることは予想されません。また、特異体質や既往症などにより、大会医療班が緊急医療のために知っておいてほしいことがある場合は、事前に主催者に書面で申告します。なお、大会主催者からの要請があれば、健康診断書または負荷心電図証明書など必要な書類を提出します。

＜自己管理責任と応急処置の承諾＞

3. 私は、参加者個人の自覚と責任において、安全と健康に十分な注意を払い大会に参加します。また、大会開催中に私が負傷し、事故に遭遇し、または疾病が生じた場合においては、主催者が指定する医師が私に対する応急処置を施すことを承諾し、その応急処置の方法および結果に対して異議を唱えません。

＜負傷・死亡事故の補償範囲＞

4. 私は、競技中および付帯行事の開催中に負傷し、後遺症が発生し、あるいは死亡した場合においても、私に対する補償は大会主催者が契約している保険の範囲内であることを承諾します。

<免責事項>

5. 天災または気象状況の悪化などの不可抗力の事由によって、安全確保のために大会中止または競技内容変更があった場合において、大会への参加のために要した諸経費（参加費を含む。）の払い戻し請求を行わないことを承諾します。また、大会期間中に自らの競技用具の紛失、破損または盗難に対しては、大会主催者の重大な過失がある場合を除き、大会主催者に対し保証を求めないことを承諾します。

＜親族等の承諾＞

6. 私の家族、親族および保護者は、本誓約書に基づく大会の内容を理解し、私の大会参加を承諾しています。

＜本誓約書に規定されていない事項について＞

7. 本誓約書以外のことについては、公益財団法人日本水泳連盟の競技規則および大会規程に従い解決することを承諾します。

公益財団法人日本水泳連盟 御中

私は、以上のことを理解し承諾したことを確認するために、次の必要事項を明記し署名・捺印いたします。

選手氏名（自署）	保護者氏名（18歳未満の参加者は保護者の署名・捺印が必要です）
印	印