

海の子カーニバル遠泳参加申込書

※ 実施要項に記載する個人情報の取り扱いについて同意し、参加申込書を提出してください。

住 所	〒				
ふりがな			年 齢 (当日現在)	電 話 番 号	(自宅)
氏 名			歳		(携帯)
学校名 ・学年 (学生のみ)	年		所 属		
現在の泳力	m		既 往 症 (有の場合は具体的にご記入ください)		
水 泳 歴	年		無 ・ 有 ()		
1週間平均 練習回数		回	1 週間平均 練習距離	m	

誓 約 書

令和6年 月 日

阿久根市長 西平 良将 様

参加申込者は、主催者が設けた開催要項を遵守し、個人の責任において安全管理・健康管理に十分な注意を払い海の子カーニバルに参加し、体調不良などが生じた場合は速やかに遠泳を中止することを誓います。

また、本大会に参加するにあたり、いかなる事故についても傷害保険以外の法律的な一切の権利を主張しないことを確約します。

参加者氏名
(自 署)

保護者署名
(自 署)