



# 山陰海岸ジオパーク 第7回 竹野浜オープンウォータースイミング大会 参加申込書

種目番号に○をつけてください。

下記ご記入ください。(※必須事項)

## 2.5kmの部

|   |         |   |
|---|---------|---|
| 1 | 高校生～39歳 | 男 |
| 2 | 40～49歳  | 男 |
| 3 | 50～59歳  | 男 |
| 4 | 60歳以上   | 男 |
| 5 | 高校生～39歳 | 女 |
| 6 | 40～49歳  | 女 |
| 7 | 50～59歳  | 女 |
| 8 | 60歳以上   | 女 |

## 1.0kmの部

|    |            |   |
|----|------------|---|
| 9  | 小学校(4年生以上) | 男 |
| 10 | 中学生        | 男 |
| 11 | 高校生～39歳    | 男 |
| 12 | 40～49歳     | 男 |
| 13 | 50～59歳     | 男 |
| 14 | 60歳以上      | 男 |
| 15 | 小学校(4年生以上) | 女 |
| 16 | 中学生        | 女 |
| 17 | 高校生～39歳    | 女 |
| 18 | 40～49歳     | 女 |
| 19 | 50～59歳     | 女 |
| 20 | 60歳以上      | 女 |

|                                                              |           |                         |                   |
|--------------------------------------------------------------|-----------|-------------------------|-------------------|
| フリガナ<br>氏名<br>※                                              | 性別<br>男 女 | 生年月日<br>T・S・H<br>年 月 日生 | 年齢<br>大会当日<br>満 歳 |
| 住所<br>〒                                                      |           |                         |                   |
| 電話番号<br>※                                                    |           |                         |                   |
| 自宅 (FAX)                                                     |           |                         |                   |
| 携帯                                                           |           |                         |                   |
| 本人以外の緊急連絡先<br>※ ( ) 自宅・勤務先・学校・その他 ( ) 電話番号 ( )               |           |                         |                   |
| 所属団体名※                                                       |           |                         |                   |
| Tシャツサイズ※ SS・S・M・L・O                                          |           |                         |                   |
| ※過去に竹野浜オープンウォータースイミング大会にご参加された方は記録をお書きください。<br>( )時間( )分( )秒 |           |                         |                   |
| 参加された大会に○印をつけてください<br>第1回・第2回・第3回・第4回・第5回・第6回                |           |                         |                   |

## (ご宿泊のご案内)

前泊をご希望される方は下記にご記入ください。  
たけの観光協会でご宿を手配します。

|                                                                                                                                                     |          |                                                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-------------------------------------------------------|
| 宿泊を予約する                                                                                                                                             | 代表者氏名    | 備考(同室希望者・禁煙ルーム希望など)<br>同グループ・家族の申込みは利用者全員の氏名を記入して下さい。 |
| 人数<br>(大人 小人 幼児)                                                                                                                                    | 名<br>( ) |                                                       |
| 【ご宿泊のお申し込み】<br>・お一人様でのお申し込みの場合は、他の方との相部屋のご協力をお願いすることがあります。<br>・特定の方と同室のご希望がある場合は、お申し込み時にお知らせください。<br>・お申し込み後のキャンセルの場合は、キャンセル料をいただきます。(当日100% 前日50%) |          |                                                       |

お申込みいただいたお客様の個人情報は本大会ご案内に関する業務以外には使用致しません。お客様の個人情報をお客様の同意無しに業務委託先以外の第三者に開示・提供することはありません。(法令などにより開示を求められた場合を除く)

## 誓約書

### <誓約>

私は、本大会への参加にあたり、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。

- 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ます。また、競技者の体調は急激に変化することがあることを認識するとともに、大会会場が不安定な要素の多い野外などで行われることから、偶発的な事故が起こり易いため、自らの、または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。
- 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。
- 私は、個人の自覚と責任において、安全と健康に十分に注意を払い大会に参加いたします。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

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署名します。

平成29年 月 日

参加者署名



※未成年者は、法定代理人(保護者など)による署名または捺印が必要です。

置を施すことを承諾し、その応急救置の方法および結果に対して異議を唱えません。

- 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。
- 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、競技環境の安全確保がとれない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。
- 私の肖像、氏名、住所、年齢、競技歴および自己紹介などの個人情報が、大会のパンフレット、リザルト、大会に関連する広報物、報道ならびに情報メディアにおいて使用されることを了承し、大会主催者および管轄所轄競技団体が制作する印刷物、ビデオならびに情報メディアなどによる商業的利用を承諾します。
- 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。

保護者氏名

※参加者が未成年の場合



たけの観光協会 FAX 0796-47-1336

FAX送信された方は、必ず大会事務局へ送信の確認をしてください。(TEL0796-47-1080)

主催／たけの観光協会 後援団体／兵庫県但馬県民局・豊岡市・豊岡市教育委員会・豊岡ツーリズム協議会  
協力団体／(株)奥城崎シーサイドホテル・(株)北前館・休暇村竹野海岸・コカ・コーラウエスト(株)・たけのスタイル推進協議会  
竹野子ども体験村・竹野郵便局・豊岡市竹野愛育班・NPO法人神戸ライフセービングクラブ  
NPO法人京都ライフセービング・若狭和田ライフセービングクラブ