

- 埼玉県トライアスロン連合 スイム練習会 参加申込書 -

(ふりがな) 参加者氏名			性別	男 ・ 女	
生年月日	西暦	年	月	日生	当日年齢 歳
住 所	(〒 -)				
STU登録番号	311- - (必須ではありません)				
電話番号	(- -)	携帯番号	(- -)		
緊急連絡先	氏名: / 続柄: / 電話: - -				
ご希望会に☐を付けてください。	☐ 4月21日(木) ☐ 5月19日(木) ☐ 6月16日(木)				
	およそのスイムタイムをお書きください(コース分けの為) 400m、750m、1500m、3000m、()m ()分()秒ぐらい				

誓 約 書

私及び私の保護者は、

1. 参加申込書に記載した事項について真実かつ正確であること。
2. 本誓約書の内容を含む練習会の内容・規則を理解したこと。
3. 開催中における事故等については、一切自己の責任とし主催者に迷惑をかけないこと。
4. 私の肖像・氏名・住所(市区町村のみ)・年齢等が、主催者が発行する広報物全般および報道・情報メディアにおいて使用されること。

以上のことについて承諾したことを誓い、下記に必要事項を明記し署名します。

平成 年 月 日

参加者自筆署名		保護者自筆署名 (未成年の方)	
---------	--	--------------------	--

主催者記入欄

受付No.		参加費			
-------	--	-----	--	--	--

主催者は、個人情報の重要性を認識し、個人情報保護に関する法律と関係法令等を遵守し個人情報を取り扱います。大会参加者へのサービス向上を目的とし、参加案内、記録通知、関連情報の通知、記録発表（リザルト）に利用します。