

2019湘南平塚マスターズ長距離水泳大会 申込書兼誓約書

チーム名称	東京アスレティッククラブ											
チームID	1	3	0	0	0	4	チーム略称	T	A	C		
TEL	03(3384)2131						チーム責任者					
FAX	03(3380)4141						氏名	大野 雅史				
携帯電話	()						大会当日緊急時の連絡先	090-7288-0023				
E-mail	pool@tac-sports.co.jp							※大会出場者本人以外				

第二要項郵送先：〒

 東京アスレティッククラブ アクアフィットネス課 ； 宛

誓 約 項 目

以下のことに同意し、申し込みます。

- 1) 開催要項に記載の事項を了承し申し込みます。
- 2) 医師の健康診断に基づき、健康管理に十分配慮し良好な健康状態で本大会に出場することを誓約します。
- 3) 大会期間中、大会医務委員より出場停止の勧告があった場合、その指示に従うことを誓約します。
- 4) 本大会の出場にあたり、定期的に週1回以上の水泳練習を行っています。
- 5) 大会期間中の事故については自己責任において処理し、主催者側の責任を問いません。
- 6) ホームページに競技結果を掲載することに同意します。
- 7) 私的に撮影した動画等をインターネット上等の公な場に公開する場合、しかるべき許諾を受けることを誓約します。
- 8) 一般社団法人日本マスターズ水泳協会競泳競技規則を順守します。

2019年 月 日

出場選手署名捺印欄

No.	氏 名	印	No.	氏 名	印	No.	氏 名	印
1			5			9		
2			6			10		
3			7			11		
4			8			12		

※ ご本人の署名・捺印をしてください。(印はサイン・拇印・電子印・ゴム印不可)

◎ 申込明細

		女 子	男 子	小 計	合 計
参加者数	1500m		名	名	名
	800m		名	名	

参加費 4,000円 × 名 =

大会規定エントリー一覧表代行手数料 500円 参加費合計:

※エントリー代行希望チームのみ手数料を参加費合計に入れて下さい。

競技役員名記入欄