

受付 リザルト No.		リザルト 入力者 <input type="checkbox"/>		受付 担当者 <input type="checkbox"/>
-------------------	--	---	--	---------------------------------------

横浜国際プール 第2回インクラーシブ水泳競技大会

リレー申込書

フリガナ				
チーム名				
住所	〒 _____ - _____			
代表者名			連絡先電話番号 ※連絡が可能な番号を記載してください。	

※注意事項 (以下の記載内容についてすべてご理解のうえ、お申込みください。)

①この申込書は「フリーリレー種目エントリー用」です。

次の掲げる「フリーリレー参加可能条件」を十分にご理解のうえ、お申込みください。

- ▶必ず個人種目にエントリーした方で、かつ「チーム申込」もなされたチームに所属する方であること。
- ▶上記にある所属チームにおいて形成されたリレーチームとしての出場に限ること。
- ▶エントリー後のリレーメンバーのオーダーの変更は認められること。

②以下の所定欄に、リレーチームに参加する各選手の50m記録を正確に確認のうえ、参加者4人の合計タイムを予めご申告ください。

なお、競技の円滑な進行のために、正確な記録を1/100秒の単位まで記入するようにしてください。[例：1分00秒00]

③申告内容に虚偽が含まれていることが明らかになった場合は、受付及び参加をお断りする場合があります。

参加者4人の合計タイム ※「参加者各々の50mタイム」の4人合計	分	秒
-------------------------------------	---	---

◆申込合計金額（参加支払料金） ※消費税を含む。

3,000 円

出場選手確認書（※下記をお読みのうえ、ご了解された場合は署名欄に自署してください。）

■今大会に出場するにあたり下記内容を確認および承諾することとし、その証として下記に署名をいたします。

- 1) 私は、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今大会に出場する事を誓約します。
- 2) 私は、今大会出場にあたり、定期的に週1回以上の水泳練習を行っています。
- 3) 私は、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。
- 4) 私は、(公財)日本水泳連盟競泳競技規則を遵守します。

■個人情報の取扱について

今大会にて、皆様よりお預かりした個人情報は、以下の目的のみに使用させていただくと共に、管理規定規則に則り厳重に管理させて頂きます。

- ①申し込み受付などの事務手続き
- ②プログラム・速報・ランキング等の作成
- ③大会業務の遂行に必要な範囲での業務委託

■肖像利用に関して

今大会では大会内容・結果の報告を目的として、参加いただぐ皆様をカメラ・ビデオカメラなどにより写真及び映像の形式で撮影させていただきます。
尚、今大会にて撮影させていただきました肖像（全部及び一部の肖像、音声等）につきましては、無償で以下の目的のみに利用させていただきます。

- ①横浜国際プールのホームページへの掲載
- ②横浜国際プール記録会の結果報告及び今後の販促活動

■個人情報保護管理者 : 指定管理者グループ代表団体 公益財団法人横浜市スポーツ協会 事務局長 045-640-0011

確認 署名	
----------	--

※参加者が未成年の場合は保護者の方が保護者名にて
自署してください。