

第25回 サクラマスターズスイミング選手権

IDカード

会場：横浜国際プール・サブプール
日程：2019年10月6日(日)

チーム登録番号

		—				
--	--	---	--	--	--	--

チーム名

氏名

写真

誓約書

- 私は、開催要項に記載の事項を了承申し込みます。
- 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本大会に出場することを誓約します。
- 私は、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。
- 私は、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。
- 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。
- 私は、ホームページに競技結果を掲載することに同意します。
- 私は、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は、しかるべき許諾を受けることを誓約します。
- 私は、一般社団法人日本マスターズ協会競技規則を順守します。



2019年 月 日

署名

※ 大会終了後、会場にお忘れになったIDカードのご郵送は行いません。

出場種目

No.	種目	組	レーン
1			
2			
3			
4			
5			

<注意>

- 大会中は、IDカードを首から掛ける等することで会場で見える位置に携帯してください。
- 招集受付の際に提示をお願いします。
- 誓約書を確認のうえ必ずご署名してください。
- 大会緊急連絡先を必ずご記入してください。
- 撮影許可書を兼ねています。
- IDカードの保管にご注意ください。



★ 大会当日緊急時の連絡先(本人以外の電話番号と氏名を記入)

電話番号

氏名

第25回 サクラマスターズスイミング選手権

IDカード

会場：横浜国際プール・サブプール
日程：2019年10月6日(日)

チーム登録番号

		—				
--	--	---	--	--	--	--

チーム名

氏名

写真

誓約書

- 私は、開催要項に記載の事項を了承申し込みます。
- 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本大会に出場することを誓約します。
- 私は、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。
- 私は、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。
- 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。
- 私は、ホームページに競技結果を掲載することに同意します。
- 私は、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は、しかるべき許諾を受けることを誓約します。
- 私は、一般社団法人日本マスターズ協会競技規則を順守します。



2019年 月 日

署名

※ 大会終了後、会場にお忘れになったIDカードのご郵送は行いません。

出場種目

No.	種目	組	レーン
1			
2			
3			
4			
5			

<注意>

- 大会中は、IDカードを首から掛ける等することで会場で見える位置に携帯してください。
- 招集受付の際に提示をお願いします。
- 誓約書を確認のうえ必ずご署名してください。
- 大会緊急連絡先を必ずご記入してください。
- 撮影許可書を兼ねています。
- IDカードの保管にご注意ください。



★ 大会当日緊急時の連絡先(本人以外の電話番号と氏名を記入)

電話番号

氏名

