

# 堺市立健康福祉プラザ 第9回水泳記録会2020 申込書

フリガナ			年 齢	性 別
名 前			歳	男 ・ 女
住 所	〒 -			
	【TEL】 ( )	【FAX】 ( )		
障 害	有(障害名: ) ・ 無	手帳	級 /	A ・ B1 ・ B2
フリガナ				
所 属				
使用補助具	車いす ・ 杖 ・ 義足 ・ その他( )	手話通訳	要 ・ 不要	
		要約筆記	要 ・ 不要	

種目記入欄(1種目のみ)					
競技種目	m	飛び込み	有 ・ 無	参考タイム	分 秒
自由種目の泳法	(例)板持ちキック、ヘルパー付クロール等		プール入水方法 (いずれかに○をつけてください)	( )スロープから ( )プールサイドから ( )スタート台から	
介助について (必要な介助に○をつけてください)			介助者名		
スタートまで ・ 入退水 ・ 水中					
介助内容	※ご自身で介助者の手配ができない場合は、介助内容を必ずご記入ください				

## 誓 約 書

令和2年 月 日

私は、競技に伴う危険について承知しており、競技中は安全を第一に取り組み事故の回避に全力を尽くします。また、医師からの運動制限指示等を受けておらず、記録会当日、私に病気、負傷、事故があった場合、主催者による処置の方法に同意します。また、競技中に体調の不調を感じた時は、自ら競技の中止を申し出ます。私の意思に関係なく主催者からの競技中止の勧告、命令を受けた時も、速やかに競技を中止します。

私は、本記録会で起きた病気、負傷、死亡等の事故に遭遇した場合、主催者に対する責任の一切を免除します。

上記のとおり誓約の上、申し込みます。

署名 (ご本人) \_\_\_\_\_

署名 (保護者) \_\_\_\_\_