

ApeX スイムサマーキャンプ in 諫早

初心者から上級者まで、ショートディスタンスからロングディスタンスまで、どなたでも楽しめるトレーニングキャンプです。トライアスロンスイムに特化したトレーニングキャンプです。

期 日：平成30年7月21日（土）～22日（日）

主 催：Triathlon Dream ApeX

申込期限：平成30年7月17日（火）

定 員：30名（先着順）

対 象：中学生以上の男女（スクール生は小学生でも可能）

参加費：3,000円、一日日帰り参加：2,000円（所定の口座へお振込、クレジットカード決済、当日手渡しいずれか）

※二日目アクアスロン大会参加費用、7/21の昼食費用含む

振込先：西日本シティ銀行 自由ヶ丘支店 普通 493808 ㈱健康工房 代表取締役 池形成信

集 合：《一日目》5:00 有喜ビーチ、《二日目》5:00 結の浜マリンパーク

行 程：《一日目》

① 5:30～8:30 有喜ビーチ：ビーチトレーニング ②10:00-12:00 大地記念プール ③13:00-14:30 大地記念プール

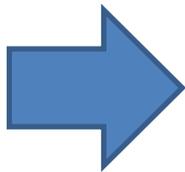
《二日目》①5:30～7:30 結の浜ビーチ：アクアスロン大会 ②10:00-12:00 大地記念プール

《担当コーチ》

《池形 成信》※指導歴、競技歴共に20年以上のベテラン

- ・競技実績：ITU ロング世界選手権エリート日本代表、アイアンマン世界選手権プロカテゴリー代表 他
- ・指導実績：初心者からプロ選手まで数多くの選手を指導 他

レベル問わずどなたでもご参加できます。



ご質問等問い合わせ担当まで連絡ください。

※宿泊はご自身でホテルの手配等をお願いします。

宿泊先：池形宅1F はご自由にお使いください。（宿泊無料：寝具持参）

～お問い合わせ～

㈱健康工房

854-0037 諫早市川内町54番地

担当連絡先：080-3973-6669（横道携帯）

E-MAIL:maronsou@gmail.com（ご質問等

はこちらへ）

参加申込書

(郵送先) 〒854-0037 諫早市川内町 54 番地 (株)健康工房 池形成信

連絡先：080-3973-6669 (横道携帯) E-MAIL: maronsou@gmail.com

下記必要事項を記入し、上記申込先まで郵送(7/16 必着)か、担当者へ手渡しでお願いします。

フリガナ		性別	
氏名		男 ・ 女	
フリガナ			
住所			
連絡先	TEL (必須)	緊急連絡先	
	Eメール		
生年月日 (西暦)	年 月 日	キャンプ初日当日の年齢	歳
所属チーム			
希望に○	一泊二日(宿泊先：ホテル自己手配・池形宅)・一日のみ (一日目)・一日のみ (二日目)		
備考			

誓約書

私は「ApeXスイムサマーキャンプ in 諫早」(以下キャンプと略す)への参加について、以下を誓約します。

1 規則の遵守義務と自己管理責任

私は、主催者が設けた全ての規約・規則・指示を遵守し、私個人において安全管理、健康管理に十分な注意をはらいキャンプに参加し、万一体調などに異常を感じた場合は速やかに出場を中止することを誓います。

2 キャンプの中止勧告順守と応急措置

私は主催者により、競技続行に支障があると判断され場合、主催者の中止勧告を受け入れます。また、キャンプ最中に私が負傷したり事故に遭遇し、あるいは発病した場合には、医師および主催者が私に対し応急措置を施すことを承諾し、その応急処置の方法および結果に対しても意義を唱えません。また、キャンプ及び付帯行事の参加中に被った病傷に対し、キャンプに関わる全ての関係者への一切の損賠償請求の権利を放棄することを誓約します。

3 不可抗力事項の免責

私は、気象状況の悪化及び競技環境の不良など、主催者の責に帰すべからず事由により、キャンプ中止になった場合、または競技内容に変更があった場合、更には練習用品の紛失・破損などにより競技参加に支障が生じた場合においても、主催者に対してその責任を追究しないこと、ならびにキャンプへの参加のために要した参加費及び諸経費の支払請求を一切行わないことを誓います。

4 肖像権などの広報使用

私は、私の肖像・氏名・年齢・結果などが、キャンプに関連する広報物全般において利用されることを了承します。

5 親族の参加承諾

私は、私の家族・親族または保護者が、本誓約書に基づくイベントの内容を理解し承し、私のキャンプ参加を承諾していることを誓います。

諫早市トライアスロン協会 御中

私及び私の保護者(未成年の場合)は、キャンプの誓約書及び傷害保険を含む内容をよく理解し承諾したことを誓い、参加いたします。

_____ 年 _____ 月 _____ 日

氏 名

Ⓜ

保護者名 (未成年の場合)

Ⓜ