

「ApeX 春のトライアスロンキャンプ」

Triathlon Dream ApeX Nagasaki 主催のトライアスロンキャンプこれからトライアスロンに挑戦する方からロングディスタンスに挑戦する方まで参加できます。3日間開催のうち、ご自身の都合により参加を自由に組めます。

期 日：平成30年5月3日（木）～5日（土）

申込期限：平成29年4月30日（月）

定 員：20名（先着順）

会 費：4000円（ApeX 会員は3000円）

会費に含まれるもの：参加費、保険料、雑魚寝宿泊費（池形宅と伊王島馬込会館：いずれも各自寝具持参）、宿泊施設をご希望の方は、各自ご準備願います。

集 合：《一日目》7：00 中央干拓地、《二日目》8：30 県民の森北ゲート 《三日目》8：30 伊王島ビーチ

中途合流の方は後日会場に直接お越しください。→要事前連絡

振込先：西日本シティ銀行 諫早支店 普通 3014118 名義 ギャーレノガサトライアソナーズ

《主なスケジュール》（天候等により、スケジュールが変更になる可能性があります）

一日目 平地バイクロングタイムトライアル（折り返しコースのため、途中離脱も可）

二日目 午前：トレイルランニング（長崎県民の森） 午後：ビーチトレーニング（伊王島）

三日目 ビーチトレーニング（伊王島）

～お申込み先～

㈱健康工房 池形成信
854-0037 諫早市川内町 54 番地
E-mail: ikegata_viking@yahoo.co.jp

～お問合わせ～

Triathlon Dream ApeX Nagasaki 横道愛
E-mail: maronsou@gmail.com
TEL: 080-3973-6669

参加申込書

下記必要事項を記入し、上記申込先まで郵送(4/30 必着)か、メッセージ、E-mail で添付願います。

フリガナ					
氏名					
フリガナ					
住所					
連絡先	TEL (必須)		FAX		
	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					
参加希望 (希望に○)	① 5/3 ・ ② 5/4 ・ ③ 5/5 ④ その他				
今シーズン予定レース					

誓約書

私は「ApeX トライアスロンキャンプ」(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 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 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異議を唱えません。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 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及しないこと、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 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 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。

㈱健康工房 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 _____ ④ 保護者名（未成年の場合） _____ ④