健康チェックシート兼誓約書

青森あさむし温泉オープンウォータースイミング大会 2025

（ふりがな） 氏名	（　　）	出場 種目 （〇をつけてください）	5㎞日本選手権トライアル 5㎞一般 2.5km 1㎞
生年月日	西暦　　年　　月　　日	年齢	満　　歳
都道府県名		血液型	型（RH　）
本人連絡先	（携帯）		
本人以外の 緊急連絡先	（ふりがな） （氏名） （携帯）	本人との続柄	

▼以下に当てはまる方は、選手受付所にて申し出てください。救護所で医師の診察を受けていただきます。

質問事項	回答欄			
	□ すべて いいえ			
・極端に寝不足である	□	はい	□	いいえ
・頭痛がする	□	はい	□	いいえ
・胸が痛い	□	はい	□	いいえ
・呼吸が浅い気がする	□	はい	□	いいえ
・重い持病、疾患を持っている	□	はい	□	いいえ
・体調が思わしくない	□	はい	□	いいえ
・気分が悪い	□	はい	□	いいえ
・めまい、立ちくらみがある	□	はい	□	いいえ
・動悸、息切れがある	□	はい	□	いいえ
・普段から血圧が高い （薬を服用している方は必ず血圧測定をお受けください）	□	はい	□	いいえ
・疲労感が強い	□	はい	□	いいえ
・寒冷じんましんにかかったことがある	□	はい	□	いいえ
・低体温症の経験がある	□	はい	□	いいえ
・過換気になったことがある	□	はい	□	いいえ
・失神の経験がある	□	はい	□	いいえ
・足がつりやすい	□	はい	□	いいえ

大会当日、選手受付時に提出してください。

大会に参加するうえの誓約事項（大会開催日：2025年8月31日）

私は、表記大会への参加にあたり、大会主催者の定める大会規定およびローカルルールを遵守し、次に掲げる事項を理解し、承諾して大会に参加することを誓います。

＜競技特性の理解と安全確保＞

1．私は、オープンウォータースイミングまたはこれに関連するスポーツ経験が十分あり、競技者の体調は急激に変化することがあることを認識しているとともに、大会会場が突発的な環境変化が起こりうる野外などで行われることから、偶発的な事故が起こりうるため、自らの、また、周囲への安全に十分注意しながら競技を行わなければならないことを理解しています。

＜健康状態の自己申告＞

2．現在、私の健康状態は、最近1年間の医師の健康診断の結果、健康であることが確認されており、大会の参加に問題を生じることは予想されません。また、特異体質や既往症などにより、大会医療班が緊急医療のために知っておいてほしいことがある場合は、事前に主催者に書面で申告します。なお、大会主催者からの要請があれば、健康診断書または負荷心電図証明書など必要な書類を提出します。

＜自己管理責任と応急処置の承諾＞

3．私は、参加者個人の自覚と責任において、安全と健康に十分な注意を払い大会に参加します。また、大会開催中に私が負傷し、事故に遭遇し、または疾病が生じた場合においては、主催者が指定する医師が私に対する応急処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異議を唱えません。

＜負傷・死亡事故の補償範囲＞

4．私は、競技中および付帯行事の開催中に負傷し、後遺症が発生し、あるいは死亡した場合においても、私に対する補償は大会主催者が契約している保険の範囲内であることを承諾します。

＜免責事項＞

5．天災または気象状況の悪化などの不可抗力の事由によって、安全確保のために大会中止または競技内容変更があった場合において、大会への参加のために要した諸経費（参加費を含む）の払い戻し請求を行わないことを承諾します。また、大会期間中に自らの競技用具の紛失、破損または盗難に対しては、大会主催者の重大な過失がある場合を除き、大会主催者に対し保証を求めないことを承諾します。

＜親族等の承諾＞

6．私の家族、親族および保護者は、本誓約書に基づく大会の内容を理解し、私の大会参加を承諾しています。

＜本誓約書に規定されていない事項について＞

7．本誓約書以外のことについては、公益財団法人日本水泳連盟の競技規則および大会規程に従い解決することを承諾します。

※健康面での申告内容及び上記記載の事項について誓約し、以下に署名いたします。

2025年　月　日

選手氏名（自署）　　男 ・ 女

保護者氏名（自署）　　男 ・ 女

※（18 歳未満の参加者は保護者の署名が必要です）