

2010石垣島トライアスロン大会 参加申込書

本書記入項目のうち、氏名、性別、年齢、所在都道府県市町名は選手名簿、大会HPなどにより広く周知されることをご了解下さい。
その他の記入項目につきましては担当の大会事務局員と緊急医療従事者のみの内部扱いとなります。

参加カテゴリー	エイジの部 (JTU登録者)	シチズンの部 (未登録者)	リレーの部

※希望カテゴリーに○を記載ください

※リレー参加の場合は、代表者が記入してください。

フリガナ		性別	生年月日	年齢	JTU加盟団体登録番号
氏名		男・女	西暦 年 月 日	2010.12.31現在 歳	— ※シチズン、リレー不要 ※エイジ (競技者登録の部) 参加者のうち、JTU登録済者は登録番号の記入 (記載) が必要です。これから登録される方は仮番号111-11111を入力 (記載) ください。
フリガナ					
住所	〒 都 道 府 県				
					石垣住民票 有・無
自宅電話番号		携帯電話番号		E-mailアドレス または 携帯メールアドレス ※任意	
緊急時連絡先				保護者氏名 (連絡先) *参加者が未成年者の場合保護者の同意が必要	
氏名: 連絡先:				氏名: 連絡先:	
Tシャツサイズ	S M L O	本大会への参加回数	回	スイム1.5kmの予想タイム	分 秒
				完走予想タイム (総合)	時間 分 秒
主催者、医療スタッフに知っておいてほしい事項 ※秘密は厳守します。 (リレーメンバー内に既往症等ある方は内容と氏名を記載ください)					
自己PR (大会アナウンスやメディアへの案内等に利用します)。					
手話通訳の有無	有・無	外国語通訳の有無 (必要言語)		有・無 ()	

リレー参加者記入欄

フリガナ		性別	生年月日	年齢	完走予想タイム (総合)
チーム名		男・女	西暦 年 月 日	歳	時間 分 秒
チームPR (大会アナウンスやメディアへの案内等に利用します)。					
ス イ ム	フリガナ		性別	生年月日	年齢
	氏名		男・女	西暦 年 月 日	歳
	フリガナ				
	住所	〒 都 道 府 県			
バ イ ク	フリガナ		性別	生年月日	年齢
	氏名		男・女	西暦 年 月 日	歳
	フリガナ				
	住所	〒 都 道 府 県			
ラ ン	フリガナ		性別	生年月日	年齢
	氏名		男・女	西暦 年 月 日	歳
	フリガナ				
	住所	〒 都 道 府 県			
手話通訳の有無		有・無	外国語通訳の有無 (必要言語)		有・無 ()
Tシャツサイズ		S M L O			