参加申込書

令和５年６月２５日（日）開催

※参加申込書、誓約書に必要事項を記入し捺印の上、健康保険証の写しを添えて令和5年3月31日（金）までに大会事務局へ提出してください（消印有効）。

※記入漏れ、書類の不備等がある場合は、受付致しません。

※申込先（郵便）〒891－7692　鹿児島県大島郡天城町平土野2691－1

天城町役場商工水産観光課内「トライアスロンIN徳之島大会事務局」 宛

問い合わせ先　TEL　0997－85－5184／5149　FAX　0997－85－3110

必要事項を明記し、該当項目に印を付けてください。

<table>
<tr><td rowspan="2">参加クラス</td><td colspan="6">□総合（未登録選手）／□総合（JTU登録番号【　　－　　－　　】【　　】）
※大会当日有効な登録番号をご記入ください。</td></tr>
<tr><td colspan="6">□リレークラス（ スイム ・ バイク ・ ラン ）※出場する担当種目に印を付けてください。各パート(ｽｲﾑ・ﾊﾞｲｸ・ﾗﾝ)毎に記入の上一緒にお申込みください。
ﾌﾘｶﾞﾅ
チーム名 ：（　　）</td></tr>
<tr><td>（フリガナ）</td><td></td><td rowspan="2">生年月日</td><td rowspan="2">西暦　　年　月　日
大会当日満　　歳</td><td rowspan="2">性別</td><td rowspan="2">男 ・ 女</td></tr>
<tr><td>氏 名</td><td></td></tr>
<tr><td>ﾌﾘｶﾞﾅ
住所</td><td colspan="5">〒</td></tr>
<tr><td>連絡先</td><td colspan="5">Tel（自宅）＿＿＿＿＿＿＿＿　Fax ＿＿＿＿＿＿＿＿
Tel（携帯）＿＿＿＿＿＿＿＿　E-mail ＿＿＿＿＿＿＿＿</td></tr>
<tr><td>緊急連絡先</td><td colspan="2">氏名</td><td colspan="2">続柄</td><td>Tel</td></tr>
<tr><td>勤務先・学校名</td><td colspan="2"></td><td>所属ﾁｰﾑ・ｸﾗﾌﾞ名</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>返金先金融機関名</td><td colspan="2"></td><td>口 座 番 号</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>支 店 名</td><td colspan="2"></td><td>フ リ カ ゛ ナ</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>科 目</td><td colspan="2">普通 ・ 当座</td><td>口 座 名 義 人</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td rowspan="2">レース経験のある方</td><td colspan="3">トライアスロン大会出場回数（　　回）
※ﾚｰｽ経験のある方は一番最近の大会に関してご記入ください。
大会名（　　）
大会年月（　　年　　月）
距離（　　km） 完走タイム（　　時間　　分）
※徳之島大会出場歴（〇で囲んでください）
1.2.3.4.5.6.7.8.9.10.11.12.13.14.15.16.17.18.19.20.21.22.23.24.25.26.
27.28.29.30.31.32.~~33.34~~.35 回大会</td><td colspan="3" rowspan="2">自己 PR 欄（必ずご記入下さい）</td></tr>
<tr><td>ﾌｨﾆｯｼｬｰ
ﾎﾟﾛｼｬﾂｻｲｽﾞ</td><td colspan="2">XS・S・M・L・XL・XXL・XXXL・4XL
※記入が無い場合は M サイズとなります。</td></tr>
</table>