

## 第37回(2025年)トライアスロン中島大会 個人の部 参加申込書

大会募集要項を確認のうえ、下記口座にご入金ください。(振込手数料は振込者様でご負担願います。)  
**★えひめ中央農協中島支所 普通0033123 トライアスロン中島大会実行委員会**  
**(トライアスロンナガジマタイカイジッコウインカイ)**

※ 郵送、FAXでお申込みの方は、申込書等と参加費等振込み済み控えのコピーをご送付ください。  
 入金の際は、お名前を明記してください。(例: ナカジマタロウ)

※記入漏れがある場合は受付できませんので、ご注意ください。

管理No. \_\_\_\_\_

フリガナ				性 別	生 年 月 日 [ 年 齢 ]		
氏 名				<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> H	年 月 日	(2025.12.31現在) 年齢 [ 歳 ]
住 所	郵便番号	—	都道府県	市区町村			
	地区名 番地等				アパート、マンション名等	中島出身	<input type="checkbox"/>
本人連絡先(いずれか必ずご記入ください)				勤務先名、学校名等			
携帯電話番号		— —		その他電話番号(自宅、勤務先等)		— —	

緊急連絡先 (出場選手以外)	※大会前・当日の緊急時に連絡の取れる家族又は親族の方 (携帯電話など、日中に連絡の取れるもの)		
氏名	続柄 ( )	TEL	— —

トライアスロン競技歴	<input type="checkbox"/> 初挑戦 <input type="checkbox"/> 1年 <input type="checkbox"/> 2年 <input type="checkbox"/> 3年以上
中島大会の出場実績回数	回 (記憶の範囲でかまいません。)
スイム1.5kmの予想タイム	分 (スタートする順番の参考にします。おおまかなタイムでもかまいません。)

参加方法 (前日・当日)	<input type="checkbox"/> 前日入り(一泊二日) <input type="checkbox"/> 当日入り
--------------	---

※「当日入り」を選択された方は、確認事項Ⅱ(健康状態等)へお進みください。

<b>確認事項Ⅰ (宿泊・前夜祭)</b>	<p>「前日入り」を選択された方にお尋ねします。                  前夜祭への参加希望についてお聞かせください。</p> <p>前夜祭への参加を <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない</p> <p>本人以外に前夜祭に参加する方がいれば教えてください。(家族や応援の方)</p> <p>大人(中学生以上)      _____ <b>人</b></p> <p>小人(小学生)            _____ <b>人</b></p> <p>未就学児                    _____ <b>人</b></p> <p>差し支えなければ宿泊先を教えてください。</p> <p><input type="checkbox"/> A(宿泊施設) <input type="checkbox"/> B(知人宅) <input type="checkbox"/> C(実家)    <input type="checkbox"/> D(テント)    <input type="checkbox"/> E(車中)</p> <p>テント泊、車中泊を選ばれた方で入浴・朝食を希望する方</p> <p>希望される人数をお書きください。 _____ 人</p>
<b>確認事項Ⅱ (健康状態等)</b>	<p>レース中に、あなたが事故に遭ったり病気になった場合に、医療部が適切な処置を施すためお尋ねします。「はい」を選ばれた方は( )に詳しい内容をご記入下さい。</p> <p>① 私の身長は(          cm)、体重は(          kg)、血液型は(          )です。</p> <p>② 薬物に対してアレルギー体質ですか?  <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい (          )</p> <p>③ 過去に心臓疾患で医師にみてもらったことはありますか?  <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい (          )</p> <p>④ 最近、医療機関に通院あるいは入院したことはありますか?  <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい (          )</p> <p>⑤ その他、事前に主催者に知っておいて欲しい事がありますか?  <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい (          )</p>

# 記入例

## 第37回(2025年)トライアスロン中島大会 個人の部 参加申込書

大会募集要項を確認のうえ、下記口座にご入金ください。(振込手数料は振込者様でご負担願います。)

★えひめ中央農協中島支所 普通0033123 トライアスロン中島大会実行委員会  
(トライアスロナカジマタイカイジッコウインカイ)

※ 郵送、FAXでお申込みの方は、申込書等と参加費等振込み済み控えのコピーをご送付ください。  
入金の際は、お名前を明記してください。(例:ナカジマタロウ)

「□」は、該当するものに  
レ点を入れてください。

※記入漏れがある場合は受付できませんので、ご注意ください。

管理No. \_\_\_\_\_

フリガナ	マツヤマ	タロウ	性別	生年月日	[年齢]	
氏名	松山	太郎	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> H 47年8月23日 (2025.12.31現在) 年齢 [53歳]		
住所	郵便番号	791 - 4501	都道府県	愛媛県	市区町村	松山市
	地区名 番地等	中島大浦1626		アパート、マンション名等	中島ハイツ101	中島出身 <input checked="" type="checkbox"/>
本人連絡先(いずれか必ずご記入ください)			勤務先名、学校名等			
携帯電話番号		その他電話番号(自宅、勤務先等)				
090 - 0000 - 0000		-		松山市役所		

12月31日時点の年齢  
を記入してください。

中島出身の方は  
チェックしてください。

【例】  
松山市役所  
愛媛大学  
無職

緊急連絡先 (出場選手以外)	※大会前・当日の緊急時に連絡の取れる家族又は親族の方 (携帯電話など、日中に連絡の取れるもの)		
氏名	松山 花子	続柄	(妻) TEL 090 - 0000 - 0000

トライアスロン競技歴	<input type="checkbox"/> 初挑戦 <input type="checkbox"/> 1年 <input type="checkbox"/> 2年 <input checked="" type="checkbox"/> 3年以上
------------	---

中島大会の出場実績回数	1 回 (記憶の範囲でかまいません。)
-------------	---------------------

スイム1.5kmの予想タイム	45 分 (スタートする順番の参考にします。おおまかなタイムでもかまいません。)
----------------	--

どちらの方法で参加するか  
お選びください。  
詳細は募集要項をご覧ください。

参加方法 (前日・当日)	<input checked="" type="checkbox"/> 前日入り(一泊二日) <input type="checkbox"/> 当日入り
--------------	--

※「当日入り」を選択された方は、確認事項Ⅱ(健康状態等)へお進みください。

確認事項Ⅰ (宿泊・前夜祭)	「前日入り」を選択された方にお尋ねします。 前夜祭への参加希望についてお聞かせください。
	前夜祭への参加を <input checked="" type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない
	本人以外に前夜祭に参加する方がいれば教えてください。(家族や応援の方)
	大人(中学生以上) <u>1</u> 人 小人(小学生) <u>1</u> 人 未就学児 <u>1</u> 人
差し支えなければ宿泊先を教えてください。 <input type="checkbox"/> A(宿泊施設) <input type="checkbox"/> B(知人宅) <input type="checkbox"/> C(実家) <input checked="" type="checkbox"/> D(テント) <input type="checkbox"/> E(車中)	
テント泊、車中泊を選ばれた方で入浴・朝食を希望する方 希望される人数をお書きください。 <u>4</u> 人	

前夜祭参加料は  
大人1人 3,000円  
小人1人 1,000円  
未就学児は無料です。

テント・車中泊で「入浴・朝食」が必要な方は、必要数を記入してください。  
※大人、小人ともに  
1人1,260円です。

確認事項Ⅱ (健康状態等)	レース中に、あなたが事故に遭ったり病気になった場合に、医療部が適切な処置を施すためお尋ねします。「はい」を選ばれた方は( )に詳しい内容をご記入下さい。
	① 私の身長は ( 170 cm )、体重は ( 60 kg )、血液型は ( AB型+ ) です。
	② 薬物に対してアレルギー体質ですか? <input checked="" type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい ( )
	③ 過去に心臓疾患で医師にみてもらったことはありますか? <input checked="" type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい ( )
	④ 最近、医療機関に通院あるいは入院したことはありますか? <input checked="" type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい ( )
⑤ その他、事前に主催者に知っておいて欲しい事がありますか? <input checked="" type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい ( )	