

# 第37回(2025年)トライアスロン中島大会 リレーの部 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: チームナカジマ)

※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. \_\_\_\_\_

チーム名	
------	--

**【代表者】** (※スイム・バイク・ラン担当者のいずれかの者)

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 氏名 続柄 ( ) TEL — —			(携帯電話など、日中に連絡の取れるもの)
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

① **スイム担当者**  代表者に同じ

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	
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

② **バイク担当者**  代表者に同じ

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	
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

③ **ラン担当者**  代表者に同じ

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	
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

## ○参加方法等について

参加方法等	<p><b>参加方法(当日入り、前日入り)について、お尋ねします。</b>                  ※「当日入り」を選択された方は、「健康状態等について」へお進みください。</p> <p>①スイム担当 <input type="checkbox"/> 当日入り <input type="checkbox"/> 前日入り → 前夜祭への参加希望 <input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しない</p> <p>②バイク担当 <input type="checkbox"/> 当日入り <input type="checkbox"/> 前日入り → 前夜祭への参加希望 <input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しない</p> <p>③ラン担当 <input type="checkbox"/> 当日入り <input type="checkbox"/> 前日入り → 前夜祭への参加希望 <input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しない</p>
	<p><b>前夜祭への参加を希望した方にお伺いします。</b>                  家族や応援の方で前夜祭に参加する方がいれば教えてください。</p> <p>大人(中学生以上) _____人      小人(小学生) _____人      未就学児 _____人</p>
	<p><b>参加方法を「前日入り」を選択された方にお伺いします。</b>                  テント泊・車中泊を考えており、入浴・朝食を希望する方は人数をお書きください。                  希望人数 _____人 (大人・小人合わせての人数をご記入ください。)</p>

## ○健康状態等について

<p>レース中に、事故に遭ったり病気になったりした場合に、医療部が適切な処置を施すため下記事項についてお尋ねします。「はい」を選ばれた方は( )に内容をご記入ください。</p> <p>① 身長、体重、血液型は？</p> <p>② 薬物に対してアレルギー体質ですか？</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？</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？</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？</p>
---

### ①スイム担当者

① 私の身長は( _____ cm)、体重は( _____ kg)、血液型は( _____ )です。
② <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい ( _____ )
③ <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい ( _____ )
④ <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい ( _____ )
⑤ <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい ( _____ )

### ②バイク担当者

① 私の身長は( _____ cm)、体重は( _____ kg)、血液型は( _____ )です。
② <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい ( _____ )
③ <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい ( _____ )
④ <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい ( _____ )
⑤ <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい ( _____ )

### ③ラン担当者

① 私の身長は( _____ cm)、体重は( _____ kg)、血液型は( _____ )です。
② <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい ( _____ )
③ <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい ( _____ )
④ <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい ( _____ )
⑤ <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい ( _____ )

# 記入例

## 第37回(2025年)トライアスロン中島大会 リレーの部 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:チームナカジマ)

「□」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. \_\_\_\_\_

チーム名	チーム中島
------	-------

### 【代表者】 (※スイム・バイク・ラン担当者のいずれかの方)

フリガナ	ナカジマ	タロウ	性別	生年月日 [年齢]		
氏名	中島	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
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)		松山市役所		
090 - 0000 - 0000		-				
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	中島 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 checked="" type="checkbox"/> 2年 <input type="checkbox"/> 3年以上			中島大会の出場実績回数	1	回

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

個人またはリレーでの  
競技歴、回数を記入し  
てください。  
回数は記憶の範囲で  
かまいません。

代表者がスイムを担当する  
場合はチェックを入れ、  
氏名等の記入は必要あり  
ません。  
※以下、バイク・ラン同様

### ①スイム担当者 代表者と同じ

フリガナ	マツヤマ	ジロウ	性別	生年月日 [年齢]		
氏名	松山	次郎	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> S <input checked="" type="checkbox"/> H 12年5月5日 (2025.12.31現在) 年齢 [ 25 歳]		
住所	郵便番号	790 - 8571	都道府県	愛媛県	市区町村	松山市
	地区名 番地等	二番町4-7-2		アパート、マン ション名等		
トライアスロン競技歴	<input type="checkbox"/> 初挑戦 <input checked="" 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	0	回

### ②バイク担当者 代表者と同じ

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		
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

### ③ラン担当者 代表者と同じ

フリガナ	ナカジマ	ツバキ	性別	生年月日 [年齢]		
氏名	中島	つばき	<input type="checkbox"/> 男 <input checked="" type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> S <input checked="" type="checkbox"/> H 20年9月9日 (2025.12.31現在) 年齢 [ 17 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	
トライアスロン競技歴	<input checked="" 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	0	回

○参加方法等について

**参加方法(当日入り、前日入り)について、お尋ねします。**  
 ※「当日入り」を選択された方は、「健康状態等について」へお進みください。

①スイム担当  当日入り  前日入り → 前夜祭への参加希望  する  しない

②バイク担当  当日入り  前日入り → 前夜祭への参加希望  する  しない

③ラン担当  当日入り  前日入り → 前夜祭への参加希望  する  しない

**前夜祭への参加を希望した方にお伺いします。**  
 家族や応援の方で前夜祭に参加する方がいれば教えてください。

大人(中学生以上) \_\_\_\_人 小人(小学生) \_\_\_\_人 未就学児 \_\_\_\_人

**参加方法を「前日入り」を選択された方にお伺いします。**  
 テント泊・車中泊を考えており、入浴・朝食を希望する方は人数をお書きください。  
 希望人数 \_\_\_\_人 (大人・小人合わせての人数をご記入ください。)

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。

**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。

○健康状態等について

レース中に、事故に遭ったり病気になったりした場合に、医療部が適切な処置を施すため下記事項についてお尋ねします。「はい」を選ばれた方は( )に内容をご記入ください。

① 身長、体重、血液型は？

② 薬物に対してアレルギー体質ですか？

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？

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？

⑤ その他、事前に主催者に知っておいて欲しい事はありますか？

①スイム担当者

① 私の身長は( 180 cm)、体重は( 70 kg)、血液型は( A型+ )です。

②  いいえ  はい ( )

③  いいえ  はい ( )

④  いいえ  はい ( )

⑤  いいえ  はい ( )

②バイク担当者

① 私の身長は( 170 cm)、体重は( 65 kg)、血液型は( AB型+ )です。

②  いいえ  はい ( )

③  いいえ  はい ( )

④  いいえ  はい ( )

⑤  いいえ  はい ( )

③ラン担当者

① 私の身長は( 155 cm)、体重は( 48 kg)、血液型は( A型+ )です。

②  いいえ  はい ( )

③  いいえ  はい ( )

④  いいえ  はい ( )

⑤  いいえ  はい ( )