

【参加申込書】

第 29 回 潮来トライアスロン全国大会 第 12 回 トライアスロン チームトライアル

※参加種目に○をご記入ください	一般の部（会員）	茨城県トライアスロン協会会員	参加費：16,000円 / 1名
	※国体予選	茨城県代表として国体への出場を希望する県内在住の茨城県協会会員	
	一般の部（会員以外）	茨城県トライアスロン協会会員以外（茨城県以外の会員またはJTU会員でない方）	参加費：18,000円 / 1名
	リレーの部	3名1組のチーム / 3名まとめて申込のみ受付	参加費：19,000円 / 1チーム
	チームタイムトライアルの部	3名～5名のチーム / 個別申込（同チーム同封可）	参加費：13,000円 / 1名
	ショートの部（会員）	茨城県トライアスロン協会会員	参加費：11,000円 / 1名
	ショートの部（会員以外）	茨城県トライアスロン協会会員以外（茨城県以外の会員またはJTU会員でない方）	参加費：13,000円 / 1名
	オプションサービス	完走証・記録表発行（後日郵送にてお送りいたします）	費用：1,000円 / 1名

※ JTU の会員登録はこちら <http://www.jtu.or.jp/participant/Registration.html> (JTU ホームページ) から行ってください

ふりがな			生年月日	西暦	年	月	日	大会当日	満	歳
氏名										
ふりがな										
住所	〒			Tシャツ サイズ	S・M L・XL	性別	男・女			
トライアスロン協会 会員番号	□□□□ - □□□□ - □□□□□□ (□□□□)		一般の部（茨城県トライアスロン協会会員）をお申込の方は、必ず茨城県会員番号をご明記ください。							
電話番号	自宅：	携帯：	緊急連絡先		氏名：		続柄（ ）			
所属名			その他：健康状態、障害の程度等、 大会事務局に知っておいて欲しいこと							
参加費	送金金額・方法をご記入ください <input type="checkbox"/> 現金書留にて参加費 円（ 名分）を同封し送付します。 <input type="checkbox"/> 銀行口座にて参加費 円（ 名分）を / 付で振込みました。									

【リレーの部】【チームタイムトライアルの部】にお申込の方は、必ずチーム名をご記入ください

チーム名	
------	--

【リレーの部】にお申込の方は、必ず下記の必要事項をご記入ください

リレーの部 スイム	ふりがな			生年月日	西暦	年	月	日	大会当日	満	歳
	氏名										
	ふりがな										
	住所	〒			Tシャツ サイズ	S・M L・XL	性別	男・女			
電話番号	自宅：	携帯：	緊急連絡先		氏名：		続柄（ ）				
リレーの部 バイク	ふりがな			生年月日	西暦	年	月	日	大会当日	満	歳
	氏名										
	ふりがな										
	住所	〒			Tシャツ サイズ	S・M L・XL	性別	男・女			
電話番号	自宅：	携帯：	緊急連絡先		氏名：		続柄（ ）				
リレーの部 ラン	ふりがな			生年月日	西暦	年	月	日	大会当日	満	歳
	氏名										
	ふりがな										
	住所	〒			Tシャツ サイズ	S・M L・XL	性別	男・女			
電話番号	自宅：	携帯：	緊急連絡先		氏名：		続柄（ ）				

参加費の振込先：銀行名 みずほ銀行 稲城中央支店 普通1089434 口座名義：潮来トライアスロン大会実行委員会

※お振込の際は、必ず申込者氏名（リレーの場合は代表者氏名）でお振込下さいます様お願いします

【自己PR】 大会アナウンスに利用します	
-------------------------	--