

# 参加申込書

2016年6月26日(日)開催

参加申込書は漏れなく記入し、写真2枚を添えて2016年4月28日(木)までにお送りください。(消印有効)

**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  
TEL 0997-85-5382/5149 FAX 0997-85-3110

**※参加申込書、健康保険証コピー、写真、または誓約書に署名、捺印のない申込書は受け付けません。**

写真の裏面に氏名を  
楷書で記入

写 真  
(2枚)

4cm×3cm

必要事項を明記し、該当項目に○印をつけてください。

※チーム名は15文字以内で記入して下さい。

参加クラス	<input type="checkbox"/> 総合 (JTU登録選手)	JTU登録番号 (    -    -    )(    )
	<input type="checkbox"/> 総合 (未登録選手)	<input type="checkbox"/> リレー (スイム・バイク・ラン) チーム名:

※リレーは、チーム名と各パート(スイム・バイク・ラン)を各人数分、記入の上一緒に申し込み下さい。

(ふりがな) \_\_\_\_\_ 西暦 年 月 日 性別 男・女  
氏名 \_\_\_\_\_ 生年月日 \_\_\_\_\_ 大会当日満 歳

(ふりがな) \_\_\_\_\_  
住所 〒 \_\_\_\_\_

Eメールアドレス \_\_\_\_\_ 勤務先・学校名 \_\_\_\_\_  
所属チーム又はクラブ名 \_\_\_\_\_

**過去の主なレース歴**

レース名	タイム
_____	時間 分
_____	時間 分
_____	時間 分

■今回でトライアスロン競技への出場は \_\_\_\_\_ 回目です。

■徳之島大会出場歴 (○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 回大会

ポロシャツサイズ **SS・S・M・L・O・XO・2XO・3XO**

※記入が無い場合はMサイズとなります。

電 話 \_\_\_\_\_ 自 宅 \_\_\_\_\_  
■緊急 (携帯) \_\_\_\_\_

※事務局から連絡させていただく場合があります。

自己PR欄 (必ずご記入ください)

-----  
-----  
-----  
-----  
-----

## 払 込 取 扱 票

00 福岡

口座番号 0 1 7 2 0 - 4 1 3 0 9 8 1

金額 千 百 十 万 千 百 十 円

加入者名 トライアスロンIN徳之島大会実行委員会

料 金 特殊 取扱

※第29回トライアスロンIN徳之島大会にご参加いただきありがとうございました。

総合クラス 参加料¥22,000- (未登録選手)  
参加料¥20,000- (JTU登録選手) (登録番号)(    -    -    )(    )

リレークラス 参加料¥33,000-/1チーム

フリガナ \_\_\_\_\_ 住所 〒 \_\_\_\_\_ TEL \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

フリガナ \_\_\_\_\_  スイム  バイク  ラン

代表者 \_\_\_\_\_

住所 〒 \_\_\_\_\_ TEL \_\_\_\_\_

チーム名 \_\_\_\_\_

受付局日附印 \_\_\_\_\_

裏面の注意事項をお読みください。 (私製承認第6962号)

## 払込票兼受領証

口座番号 0 1 7 2 0 - 4 1 3 0 9 8 1

加入者名 トライアスロンIN 徳之島大会実行委員会

金額 千 百 十 万 千 百 十 円

※おなまえ \_\_\_\_\_

ご依頼人 \_\_\_\_\_ 様

料 金 (消費税込) 受 付 局 日 附 印 \_\_\_\_\_

円

特殊取扱 \_\_\_\_\_

●参加料のお支払いは  
この郵便振替用紙をご使用ください。  
●郵便局払込手数料は自己負担です。

申込締切  
2016年  
4月28日