参加申込書

令和8年7月5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7年3月31日(月)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 0997-85-5382/5149 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。

		□総合(未登録選手)/□総合(JTU登録番号【							_		_		1[])	
			※大会当日有効な登録番号をご記入ください。													
*	≽加クラス	נים	□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・													
3	テルロンフへ	バイク・ラン)毎に記入の上一緒にお申込みください。														
		フリカ	フリカ゛ナ													
		チー	チーム名:()													
(フリガナ)								一	暦	年	В	日				
氏 名						生	年月日		大会当日港			歳	性別	男	・女	
		₹	_													
フリがナ																
連絡先		Tel(Tel(自宅) Fax													
		Tel(Tel(携帯) E-m													
緊急連絡先		氏名	氏名				続柄				Tel					
勤和	 务先•学校名							所属	チーム・ク	ラブ名						
返	金先金融機	関名					座	番	号		u.					
支	店	名					フリ	カ ゛	t							
科		目	普通	• }	当座		座	名義	人							
レース経験のある方	トライアスロン大会出場回数(回)							自己	, PR 欄	(必ず	ご記入	、下さい	v)			
	※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						い。									
	大会名()												
	大会年月(月(年 月)														
	距離(km) 完走タイ	L (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.															
	27.28.29.30.31.32.33.34.35.36,37 回大会															
参加賞X		XS·S·	(S·S·M·L·XL·XXL·XXXL·4XL													
ポロシャツサイズ ¾		※記入7	(記入が無い場合は M サイズとなります。													