第24回 トライアスロン芭蕉レースジュニア大会
参　加　申　込　書

★漏れなく記入し、下記宛に送ってください。記入漏れのある場合は参加できません。

★IDカード作成の為、下記A・B欄に必ず御記入の上、本人であることが確認できる写真を添付して下さい。

（プリクラは受付いたしません。）

※　生年月日の年齢記入に際して、開催年（12月31日）の年齢をご記入してください。

※　申込に際しての個人情報については大会以外での流用は一切致しません。

〒018-0158　秋田県にかほ市象潟町字琴和喜17番地1

にかほ市ｽﾎﾟｰﾂイベント開催実行委員会内 「トライアスロン・ ジュニア」係

フリガナ		フリガナ	
氏　名	血液型　　型 RH(　) 男 ・ 女	住　所	〒 TEL　　－　　－
生年月日	西暦　　年　　月　　日（今年　　歳）		◎リレーの参加選手のみ記入してください。 ア．2人3種目　イ．3人3種目　どちらかに○印 ☆種目別出場者 スイム（氏名　　） バイク（氏名　　） ラ　ン（氏名　　） ※　種目別出場者の氏名記入時に、代表者に○印をつけてください。 ★出場者各自が参加申込書・誓約書に記入し、代表者がまとめて郵送して下さい。
学 校 名			
学　年	小学　　年生 ／ 中学　　年生		
フリガナ			
保護者氏名 当日同伴の方	（参加者との関係　　）		
携帯電話番号			
ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ			
○印	自宅 ・親戚 ・父 ・母 ・友人 ・その他	Tシャツサイズに○をして下さい。目安です。 S　SS(J 150) M　L	※記入しないで下さい。
緊急時の連絡者 連絡先 携帯電話番号	TEL　　－　　－ 　　－　　－		
過去の トライアスロン経験	ある（回数　　回）、　ない		
一言メモ 自己紹介でもOK		前夜祭 参加します. 参加しません	表彰式 参加します. 参加しません
		振込みの確認　月　日　人分　￥	

A

氏名

血液型　　型(RH　)

【緊急の連絡先】

氏 名

写真

枠内

B

氏 名

◇写真添付・IDカード作成用紙です。

本人の写真を添付し事務局へお送り下さい。