

第10回ミニトライアスロン大会in会津大学 リレー申込書

(必須)ふりがな	
(必須)チーム名	
(必須)代表者名	
同行者数	名
車数	台

SWIM

(必須)ふりがな	(必須)生年月日 西暦	年	月	日
(必須)氏名	(必須)大会当日年齢	歳	(必須)性別	男・女
学校名 会社名	(学生必須)学年()年			
身長	cm	体重	kg	(必須)血液 型 RH + -
ふりがな				
住所 〒 (必須)				
(必須)電話番号				
(必須)Email				
※こちらに申し込み受理に関する連絡をさせていただきます。				
(必須)緊急連絡先 氏名 電話番号	続柄:()			
(必須)トライアスロン大会参加経験	なし	あり	()回	
(必須)実行委員会で撮った写真をリオンドール主催の写真展覧会に提供	してもよい しないほしい			
健康上知っておいてもらいたいこと(既往症、アレルギーなど)				
自己PR				

BIKE

(必須)ふりがな		(必須)生年月日 西暦		年	月	日
(必須)氏名		(必須)大会当日年齢 歳		(必須)性別 男・女		
学校名 会社名		(学生必須)学年()年				
身長	cm	体重	kg	(必須)血液	型	RH + -
ふりがな						
住所 〒 (必須)						
(必須)電話番号						
(必須)Email						
※こちらに申し込み受理に関する連絡をさせていただきます。						
(必須)緊急連絡先 氏名 電話番号		続柄:()				
(必須)トライアスロン大会参加経験		なし	あり	()回		
(必須)実行委員会で撮った写真をリオンドール主催の写真展覧会に提供						してもよい しないでほしい
健康上知っておいてもらいたいこと(既往症、アレルギーなど)						
自己PR						

RUN

(必須)ふりがな		(必須)生年月日 西暦		年	月	日
(必須)氏名		(必須)大会当日年齢 歳		(必須)性別 男・女		
学校名 会社名		(学生必須)学年 ()年				
身長	cm	体重	kg	(必須)血液	型	RH + -
ふりがな						
住所 〒 (必須)						
(必須)電話番号						
(必須)Email						
※こちらに申し込み受理に関する連絡をさせていただきます。						
(必須)緊急連絡先 氏名 電話番号		続柄:()				
(必須)トライアスロン大会参加経験		なし	あり	(回)		
(必須)実行委員会で撮った写真をリオンドール主催の写真展覧会に提供						してもよい しないでほしい
健康上知っておいてもらいたいこと(既往症、アレルギーなど)						
自己PR						