

第10回ミニトライアスロン大会in会津大学 申込書

(必須)ふりがな		(必須)生年月日 西暦		年	月	日
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		続柄： ( )				
		電話番号				
(必須)トライアスロン大会参加経験 なし あり ( )回			同行者数	名	車数	台
(必須)実行委員会でと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						