

第13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)参加チーム名	
(必須)代表者名	
同行者数 名	
車台数	

SWIM

(必須) ふりがな		(必須) 生年月日 西暦		年	月
(必須) 氏名		(必須) 大会当日年齢		(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					

BIKE

(必須) ふりがな		(必須) 生年月日 西暦		年	月
(必須) 氏名		(必須) 大会当日年齢		(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				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
(必須) 氏名		(必須) 大会当日年齢		(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				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					