

第17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	
(必須)氏名		(必須)大会当日年齢	(必須)性別 男・女
学校名 (学生必須)学年 年 会社名			
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 ※展覧会の有無はまだ確定していませんが調査の方はさせていただきます			

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