

平成19年度 栃木県トライアスロン協会認定記録会<申込書>

氏名		性別	男・女
住所		西暦 年 月 日生	
		各カテゴリー基準日の年齢	歳
JTU登録番号	—	2005年度登録費入金日	入金済み / 未入金
会社・学校名(職種・専攻等)		携帯	
電話	FAX	メール	@

出身スポーツ記録と実施年数：			
所属クラブ・団体：			
トライアスロン大会経験：国内	回/海外	回	トライアスロン初参加 年 大会参加経験⇒ <input type="checkbox"/> ナシ

最近の主要大会記録(最近2年間基準)		◎トライアスロン 未経験選手は一般スポーツ大会記録を各欄に記入				
年度	大会名称	男女別順位	総合タイム	スイム	バイク	ラン
		位	時間 分	分	分	分
		位	時間 分	分	分	分
		位	時間 分	分	分	分

スイム計測時のコース順等の参考にさせていただきます

スイム ( m)				ラン ( m)			
ベスト	分	秒	予想	ベスト	分	秒	予想

参加タイプ (○をつけてください) ※2006年12月31日現在の年齢に基づく)

20歳以上	スイム400m、ラン5000m	16~19歳	スイム400m、ラン3000m
12~15歳	スイム400m、ラン1500m	5~6年生	スイム200m、ラン1000m
3~4年生	スイム100m、ラン 800m	1~2年生	スイム 50m、ラン 400m

自己PRとトライアスロンへの夢
-----------------