

新潟県トライアスロン連合事務局 御中

申込日 2009年 月 日

2009年 新潟県トライアスロン連合認定記録会 < 参加申込書 >

フリガナ 氏名		性別	男 ・ 女	どちらかに をつけてくだ さい
住所	〒	生年月日	西暦	年 月 日
		記録会当日の年齢		
J T U登録番号	-	2009年12月31日現在の年齢		
会社・学校名・所属クラブ				
TEL		FAX		
携帯		E-mail		

参加年齢区分 (該当区分に丸をつけてください)

20歳以上	16～19歳	12～15歳	小学5・6年生	小学3・4年生	小学1・2年生
-------	--------	--------	---------	---------	---------

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者は一般スポーツ大会記録を各欄に記

年度	大会 名称	男女別順位	総合タイム	スイム	バイク	ラン
			時間 分	分	分	分
			時間 分	分	分	分
			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。

自己記録 または 予想記録	ス イ ム				ラ ン			
	距離	時間		年度	距離	時間		年度
	m	分	秒	年度	m	分	秒	年度
	m	分	秒	年度	m	分	秒	年度

備 考 (質問、意見、希望等ありましたらご記入ください)