

2007Try This Tri 国営昭和記念公園申込書	レースナンバー
※申込書記入欄に不備のないようにご記入下さい。	

フリガナ	19 年 月 日生		
氏 名		男 ・ 女	大会日年齢 歳
住 所	〒		
電話/FAX	◆自宅	◆FAX	◆携帯
大会当日の緊急連絡先(本人以外)			
E-MAIL			

※下記のアンケートにお答えください。

1. 今までやってきたスポーツは何ですか。	
2. トライアスロンや関連競技に出た経験がありますか。	ある(いつ頃) ・ ない
3. 今大会を知ったきっかけは何ですか。	1. インターネット 2. 新聞 3. 雑誌 4. その他()
4. 参加しようと思った理由があればご記入ください	

自己PRや過去の大会記録などございましたらご自由にお書き下さい。

--

◎ レンタル自転車 要 ・ 不要

◎ レンタルヘルメット 要 (S ・ M ・ L) ・ 不要

◎ 参加費 (※レンタル自転車及びヘルメットの代金は開催当日お支払いください。)

参 加 費 :	円を	銀行	支店から	月	日に送金した。
---------	----	----	------	---	---------

◎ 申込書送付先

〒150-0021 東京都渋谷区恵比寿西1-20-3 三信ビル601

『2007Try This Tri 大会事務局』 宛

TEL: 03-5456-8504 FAX: 03-5456-0750