

# 第12回伊予市トライアスロン大会 in ふたみ 参加申込書

- 本書記入項目のうち氏名・性別・年齢・所在都道府県は、選手名簿などにより広く周知されることをご了承ください。
- その他の記入項目につきましては、大会事務局と緊急医療従事者のみの内部扱いになります。
- ※は必須項目ですので必ずご記入ください。

ふりがな※				性別※	年齢※	生年月日※	
氏名※	Ⓔ			男・女	2025年12/31現在 歳	西暦	年 月 日
住所※	〒						
自宅電話番号			緊急連絡先※ (大会当日非常時)	名称			電話
携帯電話番号※							
メールアドレス	※エントリー受付や入金確認など大会からの連絡をします。日常着信が確認できるアドレスをご入力ください。						
血液型※	A	B	O	AB	身長	cm	体重 kg
既往症※	※疾病名を記入ください。						
常備薬	※薬品名を記入ください。						
特記事項	※主催者または緊急医療従事者に知っておいて欲しい事を記入ください。						
Tシャツサイズ※	S	M	L	XL			
JTU・JUTU登録番号	※JTU登録番号は〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇〇-〇〇と記入ください。JUTU登録番号はU〇〇-〇〇-〇〇〇〇〇-〇〇と記入ください。						
過去の大会成績	※実績のない方は、最近の練習量、スポーツ歴を必ず記入ください。						
スイム1,500mの予想タイム※	分		51.5km(スイム・バイク・ラン)の予想タイム※			時間 分	
大会に対する抱負・要望	※抱負は大会冊子に掲載されます。						

受付終了後、4月下旬の選手選考会議(抽選会)による抽選の上、  
 競技参加が認められた方は参加許可通知書を、認められなかった方にはその旨を通知いたします。  
 競技参加が認められた方は、誓約書を書面にてご提出いただく必要があります。  
 詳細は別途ご連絡いたします。  
 新型コロナの感染状況等により、提出書類などが追加・変更されることがあります。