

平成 1 5 年度特別強化指定選手認定記録会 < 申込書 >

氏名			性別	男 ・ 女	
住所	〒		西暦	年	月 日生
			2003 年 1 月 1 日年齢		歳
J T U 登録番号			2002 年度登録費入金日		
未婚 / 既婚	子供	人	身長	cm	体重 kg 血液型 型 R H + -
会社・学校名(職種・専攻等)					
電話	F A X	携帯・PHS		E メールアドレス	

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 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
自己ベスト記録	スイム 100 m	分 秒(年度)	ラン 1500 m	分 秒(年度)		
	400 m	分 秒(年度)	3000 m	分 秒(年度)		
	1500 m	分 秒(年度)	5000 m	分 秒(年度)		
	()m	分 秒(年度)	()m	分 秒(年度)		

自己PRとトライアスロンへの夢
