

申込日： 年 月 日 西暦で記入

平成17年度千葉県トライアスロン連合認定記録会 申込書

フリガナ		性別	男 ・ 女	
氏名				
住所	〒	西暦 年 月 日生		
		2005年12月31日現在年齢		歳
JTU登録番号	-	2004年度登録費入金日	年 月 日	
未婚 / 既婚 子供 人 身長 cm 体重 kg 血液型 型 RH + -				
会社・学校名(職種・選考等)				
電話	FAX	携帯・PHS	e-mail	

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 秒	分 秒	分 秒
		位	時間 分	分 秒	分 秒	分 秒
		位	時間 分	分 秒	分 秒	分 秒
自己ベスト記録(必ずご記入ください)		スイム			ラン(出場する距離・タイムを記入)	
		400m 分 秒 (年度)	m 分 秒 (年度)			

自己PR
