

2014 第15回 アクアスロンくらはし大会 個人の部 参加申込書

| 大会参加費に○印をつけて下さい | 個人の部 | | | | |
|-----------------|---------------------------------|---------------------------------|------------|------------|------------|
| | Aタイプ | Bタイプ | Cタイプ | Dタイプ (高学年) | Dタイプ (低学年) |
| | 通常参加費 9,000 円 JTU参加費 7,000 円 | 通常参加費 7,000 円 JTU参加費 5,000 円 | <u>無 料</u> | <u>無 料</u> | <u>無 料</u> |

以下、太枠内にご記入下さい。特に携帯のメールアドレスは、悪天候時の大会中止決定等のご連絡に役立ちますので、お持ちの方は必ずご記入下さい。振込み領収書(コピー可)は、誓約書の下空きスペースに貼って下さい。

| | | | | | |
|---------|-----------------|---------|-----|-----|----|
| ふりがな | | 性別 | 男・女 | 血液型 | 型 |
| 参加者氏名 | | 身長 | cm | 体重 | kg |
| 生年月日 | S・H 年 月 日 | 年齢 | 才 | | |
| 自宅住所 | 〒 _____ 都・道 府・県 | | | | |
| 自宅TEL | | 自宅FAX | | | |
| 携帯TEL | | メールアドレス | | | |
| 勤務先・学校名 | (学年 年) | 勤務先TEL | | | |

| | | | | | |
|-----------------------------------------------|-----------------|----------|--|--|--|
| 緊急連絡先の住所 (自宅とは別にして下さい) | 〒 _____ 都・道 府・県 | | | | |
| 緊急連絡先TEL | | 緊急連絡先FAX | | | |
| 緊急治療の際に大会側に知っておいて欲しい事項 (アレルギー・過敏症・特異体質・既往症など) | | | | | |

| | | | | | |
|--------------------------|--------|-------------------|---------------|-------|------|
| 所属クラブ・チーム名 | | | | | |
| クラブ対抗で参加されますか? | はい・いいえ | ※同じタイプに限ります。 | | | |
| 参加されるクラブの方2名のお名前をご記入下さい。 | | | | | |
| 本大会に参加した回数 | 今年で 回目 | 最近出場した大会名 (本大会除く) | | | |
| 出場年月 | H 年 月 | コース距離 | S = km、R = km | 完走タイム | 時間 分 |
| 2014 年度更新手続き済みですか? | はい・いいえ | JTU 登録 No | | | |

| | | | | | |
|-----------------------|--------|-------------------|---------------------------------|--|--|
| 参加賞のTシャツのサイズ | S・M・L | 大会当日車で来場しますか? | はい・いいえ | | |
| 前夜祭当日、体育館の宿泊を希望されますか? | はい・いいえ | ※詳細は大会事務局でご確認下さい。 | | | |
| 大会当日弁当を希望されますか? | はい・いいえ | 個 | ※ 1個 700円です。弁当代は参加費と一緒に振込んで下さい。 | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-----|--|--|--|--|
| 自己PR(20字以内) | | | | | | | | | | | | | | | |
| ご家族で出場される方はご家族のお名前と参加するタイプを記入して下さい。 | | | | | | | | | | | タイプ | | | | |

■個人情報保護について

※ご記入いただいた個人情報は、大会運営と来年の案内送付以外は、本人の承諾がない限り使用致しません。