

# 2009 東山アクアスロン大会参加申込書

開催日：平成21年10月18日（日）

申込日： 年 月 日

ふりがな			性別	所属団体名・学校名・クラブ名	
氏名	印		<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性	(無所属の場合「なし」と記入)	
参加競技（該当するコースにチェックを入れて下さい）					
<input type="checkbox"/> キッズコース	小学4～6年生	スイム	100m	/	ラン 1.5km
<input type="checkbox"/> らくらくコース	一般・中高生	スイム	100m	/	ラン 2.0km
<input type="checkbox"/> Aコース	一般・中高生	スイム	350m	/	ラン 5.7km
<input type="checkbox"/> Bコース	一般（18歳以上）	スイム	1,050m	/	ラン 10.1km
生年月日	年	月	日生	大会当日	歳
住所	〒				
電話番号		FAX		携帯電話	
E-mail					
主なトライアスロン、アクアスロン大会記録（経験のある方のみ）					
年度	大会名	総合タイム	スイム	バイク	ラン
		分	分	分	分
		km	km	km	km
		分	分	分	分
		km	km	km	km
今回の予想タイム（出走順の参考にさせていただきます）					
時間	分	秒	スイム	分	秒
			ラン	時間	分
					秒
最近の練習内容、練習量、スポーツ歴を簡単に記入ください。					
大会に対する抱負を記入ください。					

宿泊希望	人	勝縁寺門徒会館（福井市寮町45-2 Tel:0776-54-5149） 必要経費としてお一人様2,500円を申し受けます。駐車場、家庭風呂。簡単な朝食を用意します。準備の都合上18時～21時の間においでください。
------	---	---

（※以下は記入しないで下さい）

事務局使用欄	受付番号		レース ナンバー	
	参加費確認		備 考	