

第38回(2026年)トライアスロン中島大会 リレーの部 参加申込書

大会募集要項を確認のうえ、下記口座にご入金ください。(振込手数料は振込者様でご負担願います。)

★えひめ中央農協中島支所 普通0033123 トライアスロン中島大会実行委員会
(トライアスロンナガジマタイカイジッコウインカイ)

※ 郵送、FAXでお申込みの方は、申込書等と参加費等振込み済み控えのコピーをご送付ください。
入金の際は、お名前を明記してください。(例: チームナカジマ)

※記入漏れがある場合は受付できませんので、ご注意ください。

チーム名	
------	--

【代表者】 (※スイム・バイク・ラン担当者のいずれかの者)

フリガナ			性別	生年月日 [年齢]		
氏名			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> H	年 月 日	(2026.12.31時点) 年齢 [歳]
住所	郵便番号	—	都道府県	市区町村		
	地区名 番地等			アパート、マンション名等		中島出身 <input type="checkbox"/>
本人連絡先 (いずれか必ずご記入ください)				勤務先名、学校名等		
携帯電話番号		— —		その他電話番号(自宅、勤務先等)		— —
緊急連絡先 (出場選手以外)	※大会前・当日の緊急時に連絡の取れる家族又は親族の方 氏名			(携帯電話など、日中に連絡の取れるもの) 続柄 () TEL — —		
トライアスロン競技歴	<input type="checkbox"/> 初挑戦 <input type="checkbox"/> 1年 <input type="checkbox"/> 2年 <input type="checkbox"/> 3年以上			中島大会の出場実績回数		回

① **スイム担当者** 代表者に同じ

			連絡先	— —		
フリガナ			性別	生年月日 [年齢]		
氏名			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> H	年 月 日	(2026.12.31時点) 年齢 [歳]
住所	郵便番号	—	都道府県	市区町村		
	地区名 番地等			アパート、マンション名等		中島出身 <input type="checkbox"/>
トライアスロン競技歴	<input type="checkbox"/> 初挑戦 <input type="checkbox"/> 1年 <input type="checkbox"/> 2年 <input type="checkbox"/> 3年以上			中島大会の出場実績回数		回

② **バイク担当者** 代表者に同じ

			連絡先	— —		
フリガナ			性別	生年月日 [年齢]		
氏名			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> H	年 月 日	(2026.12.31時点) 年齢 [歳]
住所	郵便番号	—	都道府県	市区町村		
	地区名 番地等			アパート、マンション名等		中島出身 <input type="checkbox"/>
トライアスロン競技歴	<input type="checkbox"/> 初挑戦 <input type="checkbox"/> 1年 <input type="checkbox"/> 2年 <input type="checkbox"/> 3年以上			中島大会の出場実績回数		回

③ **ラン担当者** 代表者に同じ

			連絡先	— —		
フリガナ			性別	生年月日 [年齢]		
氏名			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> H	年 月 日	(2026.12.31時点) 年齢 [歳]
住所	郵便番号	—	都道府県	市区町村		
	地区名 番地等			アパート、マンション名等		中島出身 <input type="checkbox"/>
トライアスロン競技歴	<input type="checkbox"/> 初挑戦 <input type="checkbox"/> 1年 <input type="checkbox"/> 2年 <input type="checkbox"/> 3年以上			中島大会の出場実績回数		回

○参加方法等について

参加方法等	参加方法(当日入り、前日入り)について、お尋ねします。(詳細は募集要項をご覧ください。) ※「当日入り」を選択された方は、「健康状態等について」へお進みください。
	①スィム担当 <input type="checkbox"/> 当日入り <input type="checkbox"/> 前日入り → 前夜祭への参加希望 <input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しない ②バイク担当 <input type="checkbox"/> 当日入り <input type="checkbox"/> 前日入り → 前夜祭への参加希望 <input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しない ③ラン担当 <input type="checkbox"/> 当日入り <input type="checkbox"/> 前日入り → 前夜祭への参加希望 <input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しない
	前夜祭への参加を希望した方にお伺いします。 本人以外で前夜祭に参加する方の人数を教えてください。(家族や応援の方) 大人(中学生以上) _____人(3,000円/人) 小人(小学生) _____人(1,000円/人) 未就学児 _____人(無料)

参加方法等	参加方法を「前日入り」を選択された方にお伺いします。 テント泊・車中泊をされる方で、入浴・朝食を希望する方の人数を教えてください。(1,460円/人) 希望人数 _____人 (大人・小人合わせての人数をご記入ください。)
-------	--

○健康状態等について

レース中に、事故に遭ったり病気になったりした場合に、医療部が適切な処置を施すため下記事項についてお尋ねします。
① 身長、体重、血液型は？ ② 既往歴、障がい、薬物アレルギーなど、主催者に知っておいてほしい事を記入してください。

①スィム担当者

① 私の身長は(_____ cm)、体重は(_____ kg)、血液型は(_____)です。
② (_____)

②バイク担当者

① 私の身長は(_____ cm)、体重は(_____ kg)、血液型は(_____)です。
② (_____)

③ラン担当者

① 私の身長は(_____ cm)、体重は(_____ kg)、血液型は(_____)です。
② (_____)