

記入例

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
(トライアスロンカジマタイカイジツコウインカイ)

※ 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	チーム中島
------	-------

【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	ナカジマ	タロウ	性別	生年月日 [年齢]		
氏名	中島	太郎	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> H 47年8月23日 (2026.12.31時点) 年齢 [54歳]		
住所	郵便番号	791 - 4501	都道府県	愛媛県	市区町村	松山市
	地区名 番地等	中島大浦1626		アパート、マンション名等	中島ハイツ101	中島出身 <input checked="" 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)		松山市役所		
090 - 0000 - 0000		-				
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 中島 花子 続柄 (妻)				(携帯電話など、日中に連絡の取れるもの) TEL 090 - 0000 - 0000	
トライアスロン競技歴	<input type="checkbox"/> 初挑戦 <input type="checkbox"/> 1年 <input checked="" type="checkbox"/> 2年 <input type="checkbox"/> 3年以上			中島大会の出場実績回数	1回	

①スイム担当者 代表者に同じ

フリガナ	マツヤマ	ジロウ	性別	生年月日 [年齢]		
氏名	松山	次郎	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> S <input checked="" type="checkbox"/> H 12年5月5日 (2026.12.31時点) 年齢 [26歳]		
住所	郵便番号	790 - 8571	都道府県	愛媛県	市区町村	松山市
	地区名 番地等	二番町4-7-2		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 checked="" 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	0回	

②バイク担当者 代表者に同じ

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

フリガナ	ナカジマ	ツバキ	性別	生年月日 [年齢]		
氏名	中島	つばき	<input type="checkbox"/> 男 <input checked="" type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> S <input checked="" type="checkbox"/> H 20年9月9日 (2026.12.31時点) 年齢 [18歳]		
住所	郵便番号	791 - 4501	都道府県	愛媛県	市区町村	松山市
	地区名 番地等	中島大浦1626		アパート、マンション名等	中島ハイツ101	中島出身 <input checked="" type="checkbox"/>
トライアスロン競技歴	<input checked="" 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	0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スイム担当 <input type="checkbox"/> 当日入り <input checked="" type="checkbox"/> 前日入り → 前夜祭への参加希望 <input checked="" type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しない ②バイク担当 <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> しない ③ラン担当 <input type="checkbox"/> 当日入り <input checked="" type="checkbox"/> 前日入り → 前夜祭への参加希望 <input checked="" 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スイム担当者

① 私の身長は(168 cm)、体重は(58 kg)、血液型は(O型)です。
② ()

②バイク担当者

① 私の身長は(170 cm)、体重は(60 kg)、血液型は(AB型)です。
② ()

③ラン担当者

① 私の身長は(181 cm)、体重は(75 kg)、血液型は(A型)です。
② ()