

■本大会への申し込み・お問合せ先

【チャレンジアスロン in フォレスタヒルズ大会事務局】

〒470-0224 愛知県西加茂郡三好町大字三好字天王 26-3

(三好スイミングアカデミー内 担当者：竹内・斉藤)

TEL : 0561-32-3200 FAX : 0561-32-3033 担当者直通 : 090-2345-5098 (竹内)

大会 HP : <http://aqua-foresta.asutama.com> E-Mail : miyoshi-tc@asutama.com

----- 切り取り -----

第1回 チャレンジアスロンinフォレスタヒルズ  
■ 参加申込書 ■ (コピー可)

※本書記入項目のうち、氏名、性別、年齢、所在都道府県市町名は選手名簿、大会HPなどで広く周知されることをご理解ください。  
その他記入項目につきましては、担当の大会事務局員と緊急医療従事者のみの内部扱いとなります。

日時	2009年 9月 13日(日) 雨天決行		会場	フォレスタヒルズ(愛知県豊田市岩倉町)				
参加カテゴリー ○をつけてください。	トレイルラン	アスロン						フォレストスロン
		体験	キッズA	キッズB	キッズC	ジュニア	一般チャレンジ	
	R6km	S50m+R0.5km	S100m+R1km	S150m+R1.5km	S200m+R2km	S400m+R3km	S400m+R3km	S800m+R6km

氏名 (保護者氏名) ※18歳未満の方のみ	( )	男・女	生年月日(年齢は2009年12月31日時点) 西暦 年 月 日(才)	学校名・学年 学校名( )年生 ( )年生 ※学生のみ
フリカナ			TEL(自宅)	携帯電話
住所	〒 -			JTU登録の有無 有・無 JTU登録番号 ( )
血液型	身長	体重	緊急時の連絡先	e-mailアドレス
( )型 RH +-	cm	kg	氏名( ) 連絡先TEL( )	

主催者、または緊急医療従事者に知っておいてほしい事

自己PR(大会に出場するにあたっての抱負、要望など)

アンケート 該当する項目に○をつけてください。

- ① この大会をどこで知りましたか  
インターネット サイト名( ) チラシ 店名( ) ご家族・ご友人から その他( )
- ② トライアスロン(アスロン)大会の出場経験はありますか?  
はい・いいえ はいの方→競技暦( )年 主な成績( )年( )大会( )位

申込締切 2009年 8月 20日 当日消印有効

※参加申し込み後の出場辞退については、8月26日(水)17時までに必ずメール、FAX、書面のいずれかにより、大会実行委員会までご連絡ください。手数料1,000円を差し引いた参加費を9月末日を目処に現金書留にて返金いたします。期限以降の参加費の返金はお受け致しかねます。

備考(事務局用)