

☆ 2019年 茨城国体・滋賀県代表選手選考会（エントリー様式） ☆

提出日：2019年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

[1] 参加希望選手<基本> \*数字は半角入力。該当項目の□を☑に。下線部には記入を。

1) 氏名(フリガナ)： \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) □異字体有り \_\_\_\_\_

2) 性別： □男 □女

3) 生年月日：西暦\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日〔2001(平成13)年4月1日以前生れが対象〕

4) 年齢(2019年4月1日現在)： \_\_\_\_\_歳(18歳以上)

5) 勤務先または学校名(学年)： \_\_\_\_\_

6) J T U登録加盟団体名： \_\_\_\_\_

7) J T U(学連)登録番号： \_\_\_\_\_ 年会費の納入(2019年\_\_\_\_月)

8) 居住地を示す現住所：(〒 \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

9) 電話： □自宅・□その他( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

10) FAX： □自宅・□その他( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

11) 携帯電話： \_\_\_\_\_

12) メールアドレス： \_\_\_\_\_

13) 携帯Eメールアドレス： \_\_\_\_\_

[2] ふるさと選手制度の適用 □ある(下記に記入) □ない

1) 卒業中学校・卒業高等学校の

名称： \_\_\_\_\_ 卒業年月： \_\_\_\_\_年\_\_\_\_月卒業

所在地：〒 \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ 滋賀県 \_\_\_\_\_ ☎ \_\_\_\_\_

2) 過去のふるさと選手制度の適用申請の有無

□ふるさと選手制度の適用を申請した〔 \_\_\_\_\_年〕 □未申請

提出先：一般社団法人 滋賀県トライアスロン協会 事務局 担当：原田  
FAX：077-534-2594 Eメール：sta-harada-uz-2007@ymail.plala.or.jp

問合せ先：一般社団法人 滋賀県トライアスロン協会 事務局  
住所：〒520-0846 滋賀県大津市富士見台30-10 原田雄二方  
電話：080-2437-1997