第78回国民スポーツ大会　SAGA2024

トライアスロン競技 滋賀県代表選手選考会（エントリー様式）

提出日：２０２４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）：　 　　　　　　　　 (　　　　　　　　　　 　)

　 ２）性　別：　□男　　□女

　 ３）生年月日：西暦　　　　年　　月　　日〔2006(平成18)年4月1日以前生れが対象〕

　 ４）年齢（2024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）JTU登録加盟団体名：

７）JTU(学連)登録番号：　　　　　　　　　　（ 　）　年会費の納入（　　年　　月）

　 ８）居住地を示す現住所：（〒　　－　　　）

（住民票登録住所）

　 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）携帯メールアドレス：

14)2023年、2024年ＪＴＵ認定記録会成績

スイム400ｍ　分　　秒　ラン3000ｍ　分　　秒(会場　　　　　　実施日 　年　月　日)

［２］ふるさと選手制度の適用　□ある（下記に記入）　　□ない

１）卒業小学校、卒業中学校・卒業高等学校のいずれか記載

　 　 名 称：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　卒業年月：　　　　年　　月卒業

所在地：〒　　　-　　　 滋賀県

電　話：

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](mailto:sta-harada-uz-2007@ymail.plala.or.jp)

問合先：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