

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

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