

ワールドトライアスロンシリーズ(2022/横浜) エイジリレーの部 メンバー変更届

★下記必要事項に全てご記入のうえ、**3月31日(木)**までに **FAX** または **Eメール**にて下記宛にご提出ください。

★一人のメンバー変更につき、一枚、ご提出ください。

■提出先：世界トライアスロンシリーズ横浜大会組織委員会事務局

FAXの場合 →045-641-2371 / Eメールの場合 →info@yokohamatriathlon.jp

チーム名

変更前 参加者氏名	担当種目 <small>(スイム・バイク・ラン)</small>		
変更後 参加者氏名	担当種目 <small>(スイム・バイク・ラン)</small>		

変更前 出場者氏名			
スイム			
バイク			
ラ ン		変更後 出場者氏名	
		スイム	
		バイク	
		ラ ン	

変更後の参加者について、次の内容にご記入ください。

選択項目については該当項目を残すか、○で囲んでください。(★)は必須です。

※NO.22～NO.24については、担当パートのみご記入ください。

NO	項 目	回 答 欄
1	誓約書に記載の内容に同意します (★)	はい ・ いいえ
2	参加者氏名【漢字】 (★)	
3	参加者氏名【フリガナ】 (★)	
4	生年月日 (西暦) (★)	
5	参加者年齢 (2022年12月31日現在) (★)	歳
6	性 別 (★)	男性 ・ 女性
7	血液型 (★)	A型 ・ B型 ・ O型 ・ AB型 ・ 不明
8	2022年度JTU登録番号 (★) <small>2022年JTU登録番号を10桁でご記入ください。(半角)</small>	
9	2022年度JTU登録番号 チェックコード (★) <small>2022年度のチェックコード2桁をご記入ください。(半角)</small>	
10	2022年度JTU登録の登録地 (加盟団体名) (★) <small>例：一般社団法人神奈川県トライアスロン連合</small>	
11	メールアドレス (★)	
12	電話番号 (★) <small>昼間連絡の取れる電話または携帯電話番号</small>	

13	緊急連絡先氏名 (★) 大会当日非常時の連絡先 (本人以外の家族等) の氏名	
14	緊急時連絡先 (★) 大会当日非常時の連絡先 (本人以外の家族等) の電話番号	
15	特記事項 (既往症など) 主催者、救急医療従事者に知っておいてほしいことがございましたら記入ください	
16	保護者氏名 (未成年のみ)	
17	学校名 (学生のみ)	
18	トライアスロン大会出場回数 (★)	左欄のいずれかに○印を記入
		0 回
		1 回～4 回
		5 回以上
		10 回以上
19	過去 1 年以内の大会出場成績 (大会名)	
20	過去 1 年以内の大会出場成績 (リザルトのフィニッシュタイム)	
21	担当パート (★)	左欄のいずれかに○印を記入
		スイム
		バイク
		ラン
22	スイム予想タイム【1.5km】(分) (★)	分
23	バイク予想タイム【40km】(分) (★)	分
24	ラン予想タイム【10km】(分) (★)	分
25	T シャツサイズ (★)	SS ・ S ・ M ・ L ・ XL
26	備 考	