

チームMMT トライスロン体力診断 申込用紙

実地日：2006年1月15日

ふりがな		
氏名		
性別		☐ 男 ☐ 女
生年月日		19年　月　日〔　歳〕
自宅連絡先	郵便番号	〒
	住所	都・道・府・県
	電話番号	
	ファックス	
メールアドレス		
スポーツ暦		現在やっている、今までやっていたスポーツをお書きください。
トライアスロン暦		トライアスロンに参加したことが〔ある・ない〕
		あると答えた方〔大会名：　　　　　　　　　〕〔記録：　　　時間　　　分〕
スイム		今まで続けて泳いだことのある距離　　　　　　　　　〔　　　　　m〕
		100mを泳げる方はそのタイムをお書きください。〔　　　分　　　秒〕
バイク		ロードバイクを　　　　　　　　　〔持っている・持っていない〕
		今まで1日に乗ったことのある距離　　　　　　　　　〔　　　　　km〕
ランニング		今まで続けて走ったことのある距離　　　　　　　　　〔　　　　　m〕
		レースに参加したことのある方はそのタイム〔　　　　　km／　　　時間　　　分　　　秒〕
宮古島トライアスロン		07年宮古島を目標にトレーニングを〔続けたい・そこまで考えていない〕
チームMMTをどこで知りましたか？		〔OSJ誌・パワースポーツHP・トライアスロンジャパン誌・その他（　　　　　　　　　）〕

申し込み期限 2006年1月13日午後6時まで

FAX [03 - 5799 - 9748]