

件名: [エリート推薦 / 名前]

- 1) 加盟団体：日本学生トライアスロン連合
- 2) 氏名（フリガナ）：
- 3) JTU 登録番号：
- 4) メールアドレス：
- 5) 電話番号：
- 6) 所属（大学・チーム名）：
- 7) 参加認定記録会（詳しくは次のページを参照してください）
会場：
開催日：
記録：スイム 400m：
 ラン 3000m：
 ラン 5000m：

※認定記録会に参加できなかった選手は 7)を以下のフォーマットに従って記入してください。

実施場所：
実施月日：
立会人：
審判資格：
立会人：
審判資格：

- 8) 2017－2018 年主要大会記録：
- 9) ドラフティング講習会（大会当日から遡って過去 2 年以内のものに限る）
会場：
開催年月日：
指導者氏名：

※ドラフティングレース完走経験がある選手は、直近で完走したドラフティングレース（できれば公式大会のもの）について以下のフォーマットに従って記入してください。

- 大会名：
開催年月日：
- 10) 大会時の年齢：
 - 11) アンチドーピング同意書提出日：
 - 12) 出場希望大会