

平成 20 年度 JTU 強化指定選手認定記録会北海道ブロック

兼 北海道トライアスロン連合公認記録会 申込書

ふりがな 氏 名			
生年月日	S・H	年 月 日	年齢
住 所	〒		
電話番号		携帯電話	
e-mail			
JTU登録番号			
学校名・所属			
予想タイム	スイム:	分 秒,	ラン: 分 秒

参加カテゴリー(で囲む)

20歳以上	スイム400m ラン5000m	5～6年生	スイム200m ラン1000m
16～19歳	スイム400m ラン3000m	3～4年生	スイム100m ラン800m
12～15歳	スイム400m ラン1500m	1～2年生	スイム400m ラン400m

その他・連絡事項等

--

誓約書

私は、平成 20 年 6 月 1 日開催の北海道トライアスロン連合が行う強化指定選手認定記録会及び公認記録会に参加するにあたり、事故・怪我・体調不良が生じた場合、全ての責任を私自身が負うことを誓約いたします。

平成 20 年

月 日

参加者：氏名

印

保護者：氏名

印

* ジュニアの方は保護者の署名、捺印をお願いします