2010年度 JTU東京ブロック認定記録会 申込書

2010年3月7日(日)開催

ふりがな 氏 名								
生年月日(西暦)	年	- 月	日	*年齢(性別)		方	歳(男・女)	
住所	₹							
電話番号				携帯				
E-mail								
JTU登録番号								
所属、学校名(学年)								
種目	A・Bタイ	プス	イム	メー	トル・ラ	ン	メートル	
ベスト(予想)タイム	スイム	:	分	秒	ラン:	分	秒	
競技場までの乗車	希望する ・ 不要							
車で来られる方	運転者名							
メーカー・車名					車体色			
ナンバープレート								

誓約書

私は2010年3月7日(日)開催の(社)東京都トライアスロン連合がおこなう 認定記録会に参加するにあたり、万一事故、ケガ、体調不良が生じた場合のすべて の責任を私自身が負うことを誓約いたします。

また、記録会開催中体調が悪くなりましたらただちに中止することも誓います。

参加者:氏名 印

保護者:氏名 印

[ジュニア(上記年齢が19歳以下)の方は保護者の署名、捺印もお願いします]

誓約書記入日 2010年 月 日

^{*}Aタイプ参加者の方の年齢は2010年12月31日現在の年齢及び学年をお書き下さい。

^{*}Bタイプ参加者の方の年齢は2010年 4月 1日現在の年齢及び学年をお書き下さい。

^{*}会場の駐車台数には限りがあります。出来るだけ公共機関を利用しご来場下さい。