

2005年 JTUちびっこ・ジュニアトライアスロン教室 申 込 書 (新潟県 佐渡会場)

下記に必要事項をすべてご記入のうえ 7月 29日 (金)までに郵送または FAXにてお送りください。

送付先

〒 952- 1324 新潟県佐渡市中原 234- 1 アミューズメント佐渡 2F
 佐渡国際トライアスロン大会実行委員会事務局
 TEL 0259- 52- 3800 / FAX 0259- 52- 2335
 大会ホームページ <http://www.sado.gr.jp>

フリガナ			性 別	男 ・ 女		
氏 名						
住 所	〒 -					
電 話		FAX				
緊急連絡先						
Eメール						
生年月日	西暦	年	月	日生	開催日の年齢	歳
学校名			学年	年生		

下記のアンケートにお答えください。

1. 今までやってきたスポーツはなんですか？		
2. トライアスロンや関連競技にでたことがありますか？	ある	いつ頃 () ない
3. 自転車について	自転車を所有して(いる) (ない)。ヘルメットを所有して(いる) (ない)	

自己PRや大会記録等ございましたら ご自由にお書き下さい。