

2004年JTUちびっこ・ジュニアトライアスロン教室申込書 (佐渡会場)

下記に必要事項をすべてご記入のうえ7月30日(金)必着にて郵送またはFAXにてお送りください。

(FAXでお申し込みの場合は本申込書を当日受付までお持ちください。)

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2階
佐渡国際トライアスロン大会実行委員会事務局 内
JTUちびっこ・ジュニアトライアスロン教室
TEL 0259-52-3800 FAX 0259-52-2335

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出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)	

自転車のない方でも「ちびっこ・ジュニアトライアスロン教室」に参加できます。

自己PRや大会記録等ございましたらご自由にお書きください。