

2004年度JTUちびっこ・ジュニアトライアスロン教室 近畿ブロック会場（千里国際学園 会場）申込書

下記に必要事項をすべてご記入のうえ**誓約書**とあわせて**11月1日(日)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

〒591-0837 大阪府堺市百舌鳥赤畑町4-246-1-501
OPTA広報委員会方 JTUちびっこ・ジュニアトライアスロン教室係
FAX 072-258-9400

当日は開催要項のスケジュールに従いお集まりください。

フリガナ

[氏名] _____ [性別] 男 ・ 女

[住所] 〒 _____

[電話] (_____) - _____ [FAX] (_____) - _____

[緊急連絡先] (_____) - _____ (氏名・続柄)

[Eメール] _____

[生年月日]西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日生まれ

[開催当日の年齢] _____ 歳

[学校名] _____ [学年] _____ 年生

下記のアンケートにお答えください。(あてはまるものに○印をつけてください)

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. スイムについてうかがいます
泳げる 15m以下(_____)、25m以下(_____)、25-50m(_____)、50m以上(_____)、泳げない
泳げない方でも「ちびっこ・ジュニアトライアスロン教室」に参加できます。
4. 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。