

2007年JTUちびっこ・ジュニアトライアスロン教室申込書 (東山健康運動公園会場)

下記に必要事項をすべてご記入のうえ10月11日(木)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ご持参ください。)

送付先	〒910-0017 福井県福井市文京6-5-9 朝川金徹様方		
	福井県トライアスロン協会 内		
	「ちびっこ・ジュニアトライアスロン教室」 係		
	TEL 0776-21-2073	FAX 0776-21-2073	

※教室当日は開催要項のスケジュールに従ってお集まり下さい。

フリガナ							
氏名				性別	男 ・ 女		
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. スイムについて	泳げる 25m以内(), 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。

自己PRや大会記録・スイム記録等ございましたらご自由にお書きください。