

2007年JTUちびっこ・ジュニアトライアスロン教室申込書 (富士総合運動公園会場)

下記に必要事項をすべてご記入のうえ9月6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	〒416-0909 静岡県富士市松岡1359-2 志田歯科医院 内 「ちびっこ・ジュニアトライアスロン教室」係 TEL 0545-63-7755 FAX 0545-63-7755
------------	--

※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				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. 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。