鹿児島県トライアスロン協会主催　2023 年度ドラフティング講習会申込書

誓　約　書

私は 2023 年 3 月 21 日（火・祝）開催の鹿児島県トライアスロン協会が主催するドラフティング講習会に参加するにあたり、万一事故・怪我・体調不良が生じた場合の全ての責任を私自身が負うことを誓約いたします。

尚、講習会中に体調が悪くなりましたら、直ちに中止することを誓います。

（上記年齢が 19 歳以下のジュニアの方は、保護者の署名・捺印をお願いします）

参加者氏名（　　印）　　（保護者氏名　　印）

誓約書記入日　　年　　月　　日

(ﾌﾘｶﾞﾅ) 氏名	（　　）	（ 男・女 ）
生年月日 （西暦）	年　月　日　講習会当日年齢　歳	
住所	〒（　　）－（　　）	
トライアスロン 自転車競技歴	トライアスロン大会名（　　） 自転車競技大会名（　　）	
電話番号	電話　（　　） （　　）－（　　）	携帯 －　－
E-Mail		
2023 年度 JTU 登録番号	（　）	（登録都道府県名）
所属チーム名 学校名 学年	（所属チーム名） （学校名） 中学校 高等学校・大学 専門学校　（　）年生	
参加予定大会		