

「J T U 認定記録会 (2 0 2 5 / 宮 崎 県) 」

参加申込書 (2 0 2 5 年 3 月 9 日 (日) 開催分)

ふりがな 氏名			性別
			男 ・ 女
生年月日 (西暦)	年 月 日	年齢	2025年12月31日現在 歳
			記録会当日 歳
住所	〒		
電話番号		携帯	
電子メール			
J T U 登録番号 (登録者のみ)			
所属・学校名 学年			
ベスト予想タイム	スイム： 分 秒 ラン： 分 秒		
ひとこと (目標、自己PR等)			

誓約書

私は2025年3月9日(日)に宮崎県トライアスロン連合が開催するJ T U 認定記録会に参加するにあたり、万一事故、ケガ、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。

なお、記録会開催中に体調が悪くなりましたら、直ちに参加を中止することも誓います。

誓約書記入年月日 令和 年 月 日

参加者 氏名 印

保護者 氏名 印

(未成年の方は保護者の署名、捺印が必要です)