

J T U認定記録会 2 0 1 7 (スイム&ラン)

九州ブロック大分県会場参加申込書

2017年3月12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 | 2017年12月31日現在 歳 | |
| | | | 記録会当日 歳 | |
| 住所 | 〒 | | | |
| 電話番号 | | 携帯 | | |
| e-mail | | | | |
| J T U登録番号 (登録者のみ) | (2017年度C C) | | | |
| 所属・学校名 学年(開催日) | 年生 | | | |
| ベスト予想タイム | スイム: | 分 秒 | ラン: | 分 秒 |
| 自己PRとあなたの夢・目標 | | | | |

参加カテゴリー (○をつけて下さい) ※2017年12月31日現在に基づく

| | | | |
|--------|------------------|--------|------------------|
| 16歳以上 | スイム 400mラン 5000m | 16~19歳 | スイム 400mラン 3000m |
| 12~15歳 | スイム 400mラン 1500m | 5~6年生 | スイム 200mラン 1000m |
| 3~4年生 | スイム 100mラン 800m | 1~2年生 | スイム 50mラン 400m |

誓約書

私は、2017年3月12日(日)に大分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当たり、万が一事故、ケガ、体調不良が生じた場合のすべての責任を私自信が負うことを誓約します。

なお、記録会開催中体調が悪くなりましたら、ただちに中止することも誓います。

参加者：氏名 印

保護者：氏名 印

(ジュニアの方は保護者の署名、捺印をお願いします。)

誓約書記入日 年 月 日