

# 2004年JTUちびっこ・ジュニアトライアスロン教室申込書 (珠洲会場)

下記に必要事項をすべてご記入のうえ8月10日(火)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お持ちください。)

## 送付先

〒927-1213 石川県珠洲市野々江町セー17-1 珠洲市健民体育館内  
 トライアスロン珠洲大会実行委員会事務局  
 『ちびっこ・ジュニアトライアスロン教室』  
 TEL 0768-82-7831・5100 FAX 0768-82-7100

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。