

トライアスロンスイム・ジュニア教室申込書

下記に必要事項をすべてご記入のうえ12月25日(日)必着にて郵送、またはFAXにてお送りください。

送付先 〒108-0023	東京都港区芝浦3 - 1 - 19 港区スポーツセンター 「トライアスロンスイム・ジュニア教室」 係 TEL 03-3452-4151 FAX 03-3452-4920
------------------	--

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。

--