公　募　申　請　書

公募内容	ⅰ．メディカルクラス分け委員　　ⅱ．テクニカルクラス分け委員 ※公募条件１）の選択：ITU 競技ルールのクラス分け委員の資格を参照し、どちらかの記号に〇を付ける		
ふりがな 氏　名		男・女	西暦　　年　　月　　日 生 歳

JTU 登録番号		
所持資格 （医療資格含む）	取得時期	名称

現　住　所	〒 TEL　　（　　）　　FAX　　（　　）
ﾊﾟｿｺﾝのﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ	（書類を返送する場合は、本パソコンのメールアドレスへ送付いたします。）
勤　務　先 名　　称	
加盟団体名 （推薦団体名）	
加盟団体での 役割（役職）	
ITU 世界パラトライアスロンシリーズ（2017/横浜）に伴い、クラシファイヤーセミナーが開催された場合の参加希望	１．希望する　　２．希望しない （5/8,9 を予定。ただし企画検討中。）

公募内容に関連した活動経歴や、（パラ）トライアスロンの競技成績など	時　期	活 動 内 容（競技実績、指導履歴、活動実績等）
公募動機		

※本公募申請に際し取得した個人情報は、本公募申請関係資料の送付および本事業を実施する際に利用し、これ以外の目的に個人情報を利用する場合は、事前に確認または同意を求めます。

注）申込みの際は、別紙、推薦団体により作成された推薦書を同封し、申込みをすること。