



# 2008 JTUちびっこ・ジュニア トライアスロン教室



2008年8月23日(土)開催・富士教室 申込書

参加ご希望の方は、申込書および誓約書に必要事項を記入の上、8月11日(月)までに下記宛先にお申し込みください。  
(FAXでお申し込みの場合は、開催当日に本申込書と誓約書をご持参ください)

送付先: 志田歯科医院内「ちびっこ・ジュニアトライアスロン教室」係  
〒416-0909 静岡県富士市松岡1359-2 TEL:0545-63-7755/ FAX:0545-63-7755

### ■申し込み記入欄

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	※開催日時点の年齢 ( )歳	
学校名				学年	年生	

### ■申し込み記入欄

1. 今までやってきたスポーツは何ですか?						
2. トライアスロンや関連競技に出場したことはありますか?	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「JTU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。

※教室当日は開催要項のスケジュールに従ってお集まりください。