



# 2008 JTUちびっこ・ジュニア トライアスロン教室



2008年9月7日(日)開催・高知教室 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、9月4日(木)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: 高知県トライアスロン連合事務局 宛  
〒780-0002 高知市重倉1479-37(杉本方) TEL&FAX:088-854-5673

### ■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。