(一社)滋賀県トライアスロン協会

ドラフティング講習会　参加申込書

開催日：２０２０年８月９日(日)　　別紙の誓約書も合わせて提出の事

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| （ﾌﾘﾅｶﾞ）  　　氏　名 | （　　　　　　　　　　　　　　　） | 性別　(　男　・　女　) |
| 生年月日  　（西暦） | 年　　　月　　　日生　　　　講習会当日年齢　　　歳 | |
| 住　所 | 〒　　　　－ | |
| 電話番号 | 自宅☎（　　　-　　 　　-　 　　　）  携　帯（　　　- - ） | 18歳未満の場合は、保護者連絡先記入(携帯)  保護者氏名 |
| E-mail |  | |
| ２０２０年度  JTU登録番号  （登録者のみ） | (例)７２５－００－１２３４５（１０）  　　 －　　　　－　　　　（　　　）  記入無しは未登録とみなします | （登録都道府県名）  　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　　）県・府 |
| 所属名  　学校名  　学　年  (2020年４月以降) | （所属名）  （学校名）　　　　　　　　　　小学校・中学校  高等学校・大学  専門学校　　　　（　　　　）年生 | |
| 緊急連絡先 | 氏　名：  連絡先☏ | |
| 参加予定大会 |  | |
| 備　考  (伝えたいこと等) |  | |

提出先：(一社)滋賀県トライアスロン協会

事務局 　住 所：　〒520-0846　大津市富士見台 30-10 原田　雄二方

　　 　TEL　 ：　０８０－２４３７－１９９７ FAX　：０７７－５３４－２５９４

E-Mail: sta-harada-uz-2007@ymail.plala.or.jp