

## 2019 トライアスロンセミナー参加申込書

ふりがな		性別	血液型
氏名		男 女	
住所	〒 ー		
電話番号		保護者携帯番号	
携帯メールアドレス <small>連絡網作成のため、ある方は必須</small>		※PCメールアドレス <small>資料送付のため、ある方は必須</small>	
生年月日	年 月 日	年齢	歳
学校名		学年	
参加希望日 ○印	第1回 (7/21)	第2回 (8/17)	
セミナーの参加経験	あり なし	ヘルメット レンタルに ついて	希望あり 希望なし
岩美キッズ大会への参加予定	参加 不参加		
水 泳	クロール50mが 泳げる 泳げない		
<h3 style="margin: 0;">誓 約 書</h3> <p style="margin: 10px 0;">鳥取県トライアスロン協会 会 長 築谷 敏郎 様</p> <p style="margin: 10px 0;">私は、トライアスロンセミナーに参加するにあたり、自分自身の健康管理に細心の注意を払い、万一の事故が発生しても主催者に対してその責任の一切を請求しないことを誓います。</p> <p style="margin: 10px 0;">2019年 月 日</p> <p style="margin: 10px 0; text-align: center;">_____ 本人署名</p> <p style="margin: 10px 0; text-align: center;">_____ 保護者署名</p>			

受付	領収

申し込みは 岩美町教育委員会内 岩美キッズトライアスロン全国大会事務局まで  
 FAX 0857-73-1533 Mail info@iwami-kids.com