

NPO 法人わ トライアスロンアカデミー福島<入会申込書>

氏名	性別		チーム登録番号 *事務局記載 No.
	男	女	
住所	〒		西暦 年 月 日生
			2016年12月31日年齢 歳
J T U登録番号	—	2016年登録費入金日	
入会カテゴリー : 会員 学生会員 木・金曜スイム会員 (*サポーターズ) ビジター会員 ◆入会希望へ○をつける			
◆身長 cm ◆体重 kg ◆血液型 型RH +- ◆Tシャツサイズ ()			
会社・学校名(職種・専攻等) 学生は学年を明記			
電話		PCアドレス	
携帯電話		携帯アドレス	
保護者氏名・続柄 ()		保護者連絡先/緊急連絡先	

出身スポーツの記録と実施年数:

他の所属クラブ・団体:

トライアスロンの経験: あり ・ なし	トライアスロン大会初参加 歳	ロードバイク所有: あり ・ なし
---------------------	----------------	-------------------

スイム、ランのタイムを教えてください。

スイム				ラン			
100m	分	秒	400m	分	秒	800/1000m	分 秒
						1500/3000m	分 秒

自己PRとトライアスロンでの夢・目標

【誓約書】

私、および私の保護者(未成年の場合)は、貴チームの理念を理解し、目標に向かって努力いたします。また、加入する保険内容を理解し、チーム規約に従い活動することを誓い、下記に署名いたします。* 未成年者は、保護者の承諾を示す署名捺印が必要。

◆参加者自筆署名捺印 (印) ◆保護者署名捺印 (印)

年 月 日

年 月 日

