

< J T U 認定記録会 2 0 1 4 九州・沖縄ブロック福岡県会場参加申込書 >

2 0 1 4 年 3 月 1 6 日 (日) 開催分

ふりがな 氏名				性別
				男・女
生年月日 (西暦)	年 月 日	年 齢	2014年12月31日現在 歳	
			記録会当日 歳	
住所	〒			
電話番号		携 帯		
E-mail				
J T U 登録番号 (登録者のみ)				
所属・学校名 学年 (開催日)	年生			
ベスト予想タイム	スイム:	分 秒	ラン:	分 秒
自己PRとあなたの夢・目標				

誓 約 書

私は2014年3月16日(日)に福岡県トライアスロン連合が開催するJ T U 認定記録会に参加するにあたり、万一事故、ケガ、体調不良が生じた場合のすべての責任を私自身が負うことを誓約いたします。

なお、記録会開催中体調が悪くなりましたらただちに中止することも誓います。

参加者：氏名 印

保護者：氏名 印

(ジュニアの方は保護者の署名、捺印をお願いします)

誓約書記入日 年 月 日