

平成27年度福岡市トライアスロン連合
キッズトライアスロンスクール申込書

2015年8月9日(日)開始分

ふりがな 氏名				性別
				男・女
生年月日 (西暦)	年 月 日	年 齢	2015年8月9日現在満	歳
			2015年12月31日現在	歳
住 所	〒			
保護者電話番号		同携帯番号		
同E-Mail				
JTU登録番号 (登録者のみ)				
学 校 名 学 年	年生			
スイムタイム	スイム50m	分	秒	
受講動機				
参加日	日 程	○・×		
	8月9日(日)			
	8月19日(水)			
	8月23日(日)			
	9月23日(水・祝)			