

# 2019年福岡市トライアスロン連合強化練習会参加申込書

2019年5月26日(日)開催

ふりがな 氏名			性別 男・女
生年月日 (西暦)		年齢	学年(○をつける)
		歳	小・中・高 年
住所	〒		
電話番号		緊急連絡先	
JTU登録番号	(登録者のみ)		
所属クラブ名		学校名	

## 誓約書

私は2019年5月26日(日)に開催する「2019年福岡市トライアスロン連合強化練習会」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で負うことを誓約いたします。

なお、競技会開催中に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

年 月 日

参加者:氏名 \_\_\_\_\_ 印

保護者:氏名 \_\_\_\_\_ 印