

令和5年度 保津川トライアスロン俱楽部 申し込み

| | | |
|--|-------|-----|
| フリガナ | | |
| 氏名 | (印) | |
| 生年月日(西暦) | 年 月 日 | 満 歳 |
| 住 所 | 〒 | |
| 自宅電話番号 | | |
| 携帯電話番号 | | |
| メールアドレス | | |
| 来年度目標レース | () | |
| 俱楽部への要望・自己目標 | | |
| 誓 約 | | |
| 私はこの度、「保津川トライアスロン俱楽部」の活動に参加するにあたり、活動趣旨を十分理解し、画像・記録情報は俱楽部に委ねます。練習中の安全については、自己のみならず、周囲の安全確保にも努めます。 | | |
| 年 月 日 | | |
| 本人氏名(自筆) | (印) | |
| 保護者氏名(自筆) | (印) | |
| *中学生以下の場合 | | |

【事務局記入欄】

入金日

保険加入日