

# 令和5年度 保津川トライアスロン倶楽部 申し込み

フリガナ	
氏名	⑩
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	( )
倶楽部への要望・自己目標	
<b>誓約</b>	
私はこの度、「保津川トライアスロン倶楽部」の活動に参加するにあたり、活動趣旨を十分理解し、画像・記録情報は倶楽部に委ねます。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)	⑩
保護者氏名(自筆)	⑩
*中学生以下の場合	

【事務局記入欄】

入金日

保険加入日