

第5回村上・笹川流れジュニアアクアスロン大会

【2019年9月14日(土)開催】



参加申込書



参加カテゴリーを○で囲んでください。 キッズクラスA キッズクラスB ジュニアの部

フリガナ				性別	男・女
氏名					
住所	〒				
電話	()	—	FAX	()	—
緊急連絡先 (保護者名)			Eメール		
			携帯番号		
生年月日	西暦	年	月	日	※開催日時点の年齢 () 歳
学校名				学年	年生

◇参加費:3,000円 (保険代を含みます)

◆下記のアンケートにお答えください。

1. 今までやってきたスポーツは何ですか？		
2. トライアスロン大会や関連競技に出場したことはありますか？	ある (いつ頃:) ・ ない	
3. スイムについて	どのくらい泳げますか？ <input type="checkbox"/> 25m以内 <input type="checkbox"/> 25~50m <input type="checkbox"/> 50m以上	

◆自己PRや大会記録・スイム記録等ございましたら自由にお書きください。