

< キッズトライアスロン教室 申込書 >

平成24年3月20日(火)開催分

ふりがな					
氏名					
生年月日	年	月	日	年齢	才
住所	〒				
電話番号		携帯			
緊急連絡先					
E-mail					
JTU登録番号					
所属・学校名(学年)					
スタッフへの 連絡事項何でも可	(アレルギー等..)				
トライアスロンでの 目標					