**（送付先：ＦＡＸ番号：０８５９－２１－１４４５）**

**令和３年度米子市キッズトライアスロン教室**

**参加申込書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **氏名** | **フリガナ** | **性別** | **男　・　女** |
|  |
| **住所** | **〒** | **生年月日** | **年　　　月　　　日**  **（　　　　際）**  **※当日の満年齢** |
| **緊急連絡先**  **（電話番号）**  **（E-mail）** | **携帯：**  **E-mail:** | **競技歴等** |  |
| **学校名** | **小学校** | **学年** | **年** |