

(社) 日本トライアスロン連合(JTU) 公認審判員・申請書

必要事項を明記し該当項目を○で囲む(メールの場合は■)。年は西暦。<提出> 年 月 日

申請内容	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 更新	<input type="checkbox"/> 受験 <input type="checkbox"/> 受講	<input type="checkbox"/> オブザーバー出席	写真 2枚 ◇貼付と添付 *4 x 3 cm *頭部/顔面 が大きく明 瞭な写真 ◇裏に名前を 記入
申請審判種別： <input type="checkbox"/> 3種 (<input type="checkbox"/> 2月11日、 <input type="checkbox"/> 2月23日 ←1つを■) <input type="checkbox"/> 2種 (<input type="checkbox"/> 2月11日、 <input type="checkbox"/> 2月23日 ←1つを■) <input type="checkbox"/> 1種				
現JTU審判資格： 種		発効： 年 月 日		
フリガナ _____		男・女	提出時 歳	
氏名	印	年 月 日生		
住所〒 _____ 都道府県				
勤務/学校				
自宅☎ _____			Fax 会社/家 _____	
Email _____			携帯 _____	
関連事項：一般審判資格、救助員、指導者、医師、自動2輪免許、外国語、競技歴、 団体役員、トライアスロン 審判資格取得年と大会協力総数など、有用なことを詳細に明記。				
最近の審判・運營業務 ◇大会名と業務内容 例：部署、副審判長、講師、視察、他				
年 月	大会	業務		
年 月				
年 月				
年 月				
年 月				
所属加盟団体		都道府県	JTU No/学連 No	
該当年度の会費		年 月振込済	新年度の会費 年 月振込済/予定	
受講・受験日		年 月 日	◇場所 都道府県	
主催団体の確認		所属加盟団体の確認		JTU承認印と有効期限

※ 以上個人情報、他の用途には開示致しません。