



大阪府トライアスロン協会(OPTA) チーム登録申込書



(新規・追加)

チームNo. ****

※ 5人以上のメンバーの必要事項を枠内に記入し、代表者名で、合計登録料を郵便局か銀行から振込み、この申込書を郵送/FAX/Eメールのいずれかで送付してください。

〒584-0001 大阪府富田林市梅の里3-35-5(東野方) 大阪府トライアスロン協会

FAX: 0721-24-6559

e-mail: higashino@osaka-triathlon.com

チーム名	
------	--

代表者 JTU/OPTA登録番号	代表者氏名	フリガナ ローマ字	性別	代表者住所	年令	生年月日		代表者電話番号	代表者FAX番号	代表者e-mail
-			男・女	〒	歳			- -	- -	@

JTU/OPTA 登録番号	氏名	フリガナ ローマ字	性別	住所	年令	生年月日	学年(19年度)	電話番号	FAX番号	e-mail
-			男・女	〒	歳		小・中 年	- -	- -	@
-			男・女	〒	歳		小・中 年	- -	- -	@
-			男・女	〒	歳		小・中 年	- -	- -	@
-			男・女	〒	歳		小・中 年	- -	- -	@
-			男・女	〒	歳		小・中 年	- -	- -	@
-			男・女	〒	歳		小・中 年	- -	- -	@
-			男・女	〒	歳		小・中 年	- -	- -	@
-			男・女	〒	歳		小・中 年	- -	- -	@
-			男・女	〒	歳		小・中 年	- -	- -	@
-			男・女	〒	歳		小・中 年	- -	- -	@
-			男・女	〒	歳		小・中 年	- -	- -	@
-			男・女	〒	歳		小・中 年	- -	- -	@
-			男・女	〒	歳		小・中 年	- -	- -	@
-			男・女	〒	歳		小・中 年	- -	- -	@
-			男・女	〒	歳		小・中 年	- -	- -	@
-			男・女	〒	歳		小・中 年	- -	- -	@
-			男・女	〒	歳		小・中 年	- -	- -	@
-			男・女	〒	歳		小・中 年	- -	- -	@

登録申込	(月 日申込)	一般 @ 3,000 円 ×	名 =	円	振込日	月 日	郵便局 銀行	支店
		ジュニア @ 300 円 ×	名 =	円				
		計	名	円				

【問合せ先】 大阪府トライアスロン協会 事務局 TEL: 090-9097-6353
FAX: 0721-24-6559 E-mail: higashino@osaka-triathlon.com

【振込先】 郵便局: 大阪府トライアスロン協会 00980-2-106368
銀行: 三井住友銀行 藤井寺支店 普通 3665502 大阪府トライアスロン協会 代表者 東野桂司