

| | | |
|---|--------|-----|
| 送迎の希望 | | |
| フリガナ | | |
| 氏名 | | |
| 年齢 | | |
| 生年月日 | | |
| 血液型 | | |
| 住所 | | |
| 電話番号 | | |
| 緊急連絡先 | 氏名： | |
| <small>18歳未満の方は保護者承諾印の押し印をお願いします。</small> | 保護者承諾印 | 続柄： |

以下の事項は講習の参考資料にさせていただきます

| | |
|-------------------------|---|
| 今までのスポーツ経験 | |
| トレラン経験年数 | 年 |
| トレランレース経験 (大会名、順位など) | |
| 今後の予定レース | |
| 好きなトレランレース | |
| 質問など。 | |

|