

トライアスロン合同イベント申込書

※下記必要事項を記入後、FAXをお願いします。FAX:072-258-4044

・参加希望に○をして下さい。

バイク練習会&試乗会 / スイム練習会&試着会

・名前：

---

・住所：

---

・TEL（携帯）：

---

・E-mail：

---

・身長：

---

・トライアスロン歴：

---

・2年以内に出場した主なレース：

---

---

・試乗希望バイク：

---

---

・試着希望ウェットスーツのサイズ：メンズ S・M・L / レディース S・M・L

・試着希望スイムスーツのサイズ：メンズ S・M・L / レディース S・M・L

・新規購入、買い替えを考えているアイテム：

---

---

・よく行く自転車店：

---

・その他質問：

---

---

---