

2019 佐渡国際トライアスロン大会
参加辞退届出書

年 月 日

佐渡国際トライアスロン大会実行委員会 御中

郵便番号 〒 —

届出者 住所

氏名

印

私は 2019 佐渡国際トライアスロン大会への参加を辞退します。

受付番号 (レースナンバー)	
フリガナ	
氏名	
辞退理由	※必ずご記入ください

◎参加費の返金がない場合、振込口座の記入は必要ありません。

指定振込 口座	フリガナ		フリガナ	
	金融機関名		支店名	
	預金種目	普通 ・ 当座	口座番号	
	フリガナ			
	口座名義人			

※参加費の返金は、2019年5月31日(金)までにお申し出いただいた分に限り手数料(¥1,000円)を差し引き返金いたします。6月1日(土)以降の参加辞退、荒天による競技種目の一部変更や大会中止による返金は一切行いませんのでご了承ください。

一般財団法人 佐渡市スポーツ協会

〒952-0312 佐渡市吉岡 1675 佐渡スポーツハウス内

TEL. 0259-67-7510 / FAX. 0259-55-4035

<http://www.scsf.jp/triathlon/>

E-mail. trisado@scsf.jp