

2025 佐渡国際トライアスロン大会 参加辞退届出書

令和 7 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

私は 2025 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	
申込タイプ	A タイプ ・ B タイプ ・ RA タイプ ・ RB タイプ
フリガナ	
氏名/チーム名	
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、5 月 31 日(土)までにお申し出いただいた分に限り、一部経費（事務手数料・振込料）¥2,000 円を除き返金いたします。6 月 1 日(日)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。

※返金は 7 月中旬を予定しております。

一般財団法人佐渡市スポーツ協会

〒952-0312

新潟県佐渡市吉岡 1675 佐渡スポーツハウス内

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

MAIL. trisado@scsf.jp