

# 2024 佐渡国際トライアスロン大会 登録情報変更届

令和6年 月 日

佐渡国際トライアスロン大会実行委員会 御中

## 1. 変更前の登録情報（すべての項目を記入してください）

受付番号		申込みタイプ	A・B・RA・RB・ジュニア
氏名	(フリガナ)	性別	男・女
		生年月日	昭和・平成 年 月 日

## 2. 変更する登録情報（変更箇所のみ記入してください）

氏名	(フリガナ)
住所	〒 -
連絡先	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 携帯 -
MAIL	@
緊急連絡先	氏名 ※大会当日選手以外 電話番号
2024年 JTU登録番号	- - ( )
所属クラブ	
Rタイプ チーム名	(フリガナ)

### 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