**（公社）日本トライアスロン連合(JTU) 公認審判員・申請書**

必要事項を丁寧に明記し該当項目にレを付けて下さい。(ﾒｰﾙの場合は■) <提出日>　20　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請内容 | | □新規　□更新 | | | □オブザーバー | | | | | | 写真**２枚**  ◇貼付と添付  ＊4 x 3 cm  ＊頭部／顔面が  大きく明瞭な写真  ◇裏に名前と  　JTUNOを記入  ※ﾒｰﾙ提出の場合は  当日受付時写真提出 |
| 申請審判種別：　□第３種　□第２種　□第１種 | | | | | | | | | | |
| 現**JTU**審判資格：第　　　種 | | | | 発効日：　　　　年　　月　　日 | | | | | | |
| 氏 名  フリガナ    ﾛｰﾏ字 | | | | | | | 男・女 | | 提出時　　歳 | |
| 年　　月　　日生 | | | |
| 住所〒　－　　　　　　都道府県 | | | | | | | | | | | |
| 勤務／学校 | | | | | | | | | | | |
| 自宅℡： | | | | | | | | 自宅Fax： | | | |
| Email： | | | | | | | | 携帯電話番号： | | | |
| 関連事項：一般審判資格、救助員、指導者、医師、自動２輪免許、外国語、競技歴、  団体役員、トライアスロン審判資格取得年と大会協力総数など、有用なことを詳細に明記。 | | | | | | | | | | | |
| 最近の審判・運営業務　◇大会名と業務内容　例：部署、副審判長、講師、視察、ﾎﾞﾗﾝﾃｨｱ他 | | | | | | | | | | | |
| 年　月 | 大会 | | | 業務 | | | | | | | |
| 年　月 |  | | |  | | | | | | | |
| 年　月 |  | | |  | | | | | | | |
| 年　月 |  | | |  | | | | | | | |
| 年　月 |  | | |  | | | | | | | |
| 所属加盟団体　　　　　　都道府県・学連 | | | | JTU No：  □□□－□□－□□□□□ □□ | | | | | | | |
| 該当年度(2016年)の会費　　　年　　月登録済 | | | | | | 新年度(2017年)の会費　　　　年　　　月登録済 | | | | | |
|  | レを付けて下さい。(ﾒｰﾙの場合は■)  □2017年2月11日　◇会場場所：千葉コミュニティセンター | | | | | | | | | | | |
| 主催団体の確認 | | | 所属加盟団体の確認 | | | | | | | ＪＴＵ承認印と有効期限 | |
|  | | |  | | | | | | |  | |