**（社）日本トライアスロン連合(JTU) 公認審判員・ 申請書**

必要事項を明記し該当項目を**レ**又は**■**を付けて下さい。※<提出日>　　　　　年　　　月　　　日

　　※印は必ず記載して下さい。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ※申請内容 | | □新規　□更新 | | | | □審判員研修 | | | | | 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  　登録番号を |
| ※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：　　　　年　　月　　日 | | | | | | |
| ※フリガナ  ※氏　名 | | | | | | | | ※男・女 | ※提出時　　歳 | |
| ※　　　年　　月　　日生 | | |
| ※住所〒　 － 　　　　　　　都道府県 | | | | | | | | | | | |
| 勤務／学校（任意） | | | | | | | | | | | |
| ※自宅℡ 　　　 (携帯のみでも可) | | | | | Fax会社／家 | | | | | | |
| ※Email | | | | | ※携帯 | | | | | | |
| 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：ﾄﾗﾝｼﾞｼｮﾝ、ﾊﾞｲｸ定点、ﾗﾝ先導、他 | | | | | | | | | | | |
| 年　月 | 大会 | | | 業務 | | | | | | | |
| 年　月 |  | | |  | | | | | | | |
| 年　月 |  | | |  | | | | | | | |
|  |  | | |  | | | | | | | |
| 所属加盟団体　　　　　　都道府県  　　　　　　　若しくは学生連合 | | | | JTU No － － ( )ﾁｪｯｸｺｰﾄﾞ | | | | | | | |
|  | | | | | | | ※2024年度の会費　　　　年　　　月登録済 | | | | |
|  | ※希望場所に**レ**又は**■**を付けてください。  □ZOOM講習の為、各自インターネット通信可能な場所  □市民会館　おおみや　（大宮駅から徒歩3分）（定員15名の為先着順とします。） | | | | | | | | | | | |
| 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 | |
|  | | |  | | | | | | |  | |