

ふりがな	氏名	匿名希望	<input checked="" type="radio"/> する <input checked="" type="radio"/> しない
		性別	<input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女
生年月日	年 月 日 (44) 歳	職業	中学校教員
住所	〒940- 長岡市		
電話番号		FAX番号	
携帯番号			
※タリスタ® 店名など	(アスリのアオキ)	友人	( )
顆粒の入手先 (詳しく)		知人	( )
入手先の住所・電話番号	[住所	[TEL NO.	]
(分かれば)			

## 体 験 記

甲学校で陸工製政部の指導を受けています。昨年の夏も水分補給  
 体調管理のため、×タリスタを利用していただきました。  
 そのおかげで指導していた選手が、全国で3位に入賞しました。  
 取組大会でも北信越2位という輝かしい成績を挙げるこ  
 とができました。大変感謝しております。  
 今年度も、現役でいきたいと思っております。これから暑い夏です  
 選手に水分補給をさせて、最高のパフォーマンスが出来る様に。  
 生徒たちの笑顔を楽しみに指導にあたっていきます。