

《 参 加 申 込 書 》
平成29年度秋田県女子ロードレース大会

※	通年 ナンバーカード	氏名	フリガナ	所属名(学校名)	学年	出場種目 (○印)
1						3Km ・ 5Km
2						3Km ・ 5Km
3						3Km ・ 5Km
4						3Km ・ 5Km
5						3Km ・ 5Km
6						3Km ・ 5Km
7						3Km ・ 5Km
8						3Km ・ 5Km
9						3Km ・ 5Km
10						3Km ・ 5Km
11						3Km ・ 5Km
12						3Km ・ 5Km
13						3Km ・ 5Km
14						3Km ・ 5Km
15						3Km ・ 5Km
16						3Km ・ 5Km
17						3Km ・ 5Km
18						3Km ・ 5Km
19						3Km ・ 5Km
20						3Km ・ 5Km
※印欄は記入不要				参 加 料 合 計	円	
				参 加 料 振 込 日	月 日	

＜参加承諾書＞

平成29年 月 日

【団体申込用(学校・クラブチーム等)】

上記申込選手について、レースに参加することを承諾します。

所属長名・職印 印

所属先住所

所属先 TEL	申込責任者名	
所属先 FAX	緊急連絡先 (携帯電話等)	

【個人申込用】

申込者氏名・印
(未成年者は保護者) 印

住所

連絡先 TEL: FAX:

緊急連絡先 携帯電話等:
