



MTB10時間耐久レース「白馬クロス」 参加申込書

2009年7月25日(土)開催

参加種目	ソロの部	2名1チームの部
	3名1チームの部	4名1チームの部
チーム名		

【選手1】氏名				ふりがな			
性別		男	女	血液型		年齢(大会当日)	歳
生年月日		19	年	月	日	Tシャツサイズ	S M L O
自宅連絡先	住所	〒 都・道・府・県					
	TEL			携帯電話			
	Eメール			今後Eメールでの大会案内などのさまざまな情報の送信を 希望する 希望しない			
緊急連絡先	氏名・続柄			TEL・携帯			

【選手2】氏名				ふりがな			
性別		男	女	血液型		年齢(大会当日)	歳
生年月日		19	年	月	日	Tシャツサイズ	S M L O
自宅連絡先	住所	〒 都・道・府・県					
	TEL			携帯電話			
	Eメール			今後Eメールでの大会案内などのさまざまな情報の送信を 希望する 希望しない			
緊急連絡先	氏名・続柄			TEL・携帯			

【選手3】氏名				ふりがな			
性別		男	女	血液型		年齢(大会当日)	歳
生年月日		19	年	月	日	Tシャツサイズ	S M L O
自宅連絡先	住所	〒 都・道・府・県					
	TEL			携帯電話			
	Eメール			今後Eメールでの大会案内などのさまざまな情報の送信を 希望する 希望しない			
緊急連絡先	氏名・続柄			TEL・携帯			

【選手4】氏名				ふりがな			
性別		男	女	血液型		年齢(大会当日)	歳
生年月日		19	年	月	日	Tシャツサイズ	S M L O
自宅連絡先	住所	〒 都・道・府・県					
	TEL			携帯電話			
	Eメール			今後Eメールでの大会案内などのさまざまな情報の送信を 希望する 希望しない			
緊急連絡先	氏名・続柄			TEL・携帯			

チーム・自己紹介、その他

FAX送信先：0466-47-6721