

第11回薄暮タイムトライアル
参加申し込みFAX受付専用フォーム

FAX 0742-90-0156

〒 -

住所 _____

フリガナ

氏名 _____

年齢 _____ 歳 (11/15 時点の年齢を記入してください)

性別 男 ・ 女 (どちらかに○をつけてください)

電話番号 _____

(できる限り携帯番号を記入してください)

メールアドレス _____

出場種目 1 種目 _____ 2 種目 _____ 3 種目 _____ 4 種目 _____

(最近の記録) () () () ()

※ホームページ記載の申込規約に同意し申込してください。

連絡事項等記入欄
