

第12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 (7/11 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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_