

第2回チャレンジ・ザ近畿 参加申込書

奈良県自転車競技連盟
会長 米田 忠則 様

平成23年 月 日

「参加確認事項」に同意の上、以下のように参加申込みをします。

ふりがな 選手氏名	性別	所 属 チーム・学校名など	生年月日 西暦 年 月 日 生	ライセンス番号 ※登録している場合のみ	出場種目			
					500TT	1kmTT	200m碇ロン	ケイリン

※ 出場種目に ○ を付けてください。(一人2種目まで)
小学生の参加は500mタイム・トライアルのみです。

※未成年の場合は、保護者の同意のサイン・捺印が必要です。

住 所 :

連絡先

(当日連絡をとれる携帯電話) :

保護者名 :

印