

# 2017ママチャリ6時間耐久レースinAOMORI参加申込書

大会日: 2017/8/27

申込日: 2017年 月 日

<b>6時間耐久レース (参加クラスに○)</b>	スーパー ・ 一般 ・ レディース ・ 男女混合 ・ シニア混合								
<b>スーパークラス 申込チームのみ</b>	職業選手チームが参加しなかった場合一般クラスへ <input type="checkbox"/> 変更可 <input type="checkbox"/> 変更不可								
ふりがな チーム名	(15文字以内)								
<b>チーム紹介文</b> <small>意気込み、目標など自由に 記入下さい。実況でのチーム紹介等の資料にします。</small>	(80文字以内)								
チーム代表者 (各種連絡先)	ふりがな	性別	生年月日	年齢					
	氏名	男・女	S・H 年 月 日	才					
	現住所	〒							
	PC E-mail	携帯電話							
	電話	FAX							
自転車レンタル希望	<input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し ※台数限定 1台3,500円 料金は当日徴収いたします。								
パドックの利用	<input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し ※パドックの場所は当日の受付で先着順となります								
選手名簿について	プロ選手が参加する場合は名簿の左側にあるプロにチェックして下さい。チーム代表者は必ず1部コピーをし、選手に変更があった場合は変更になった選手の隣に変更者氏名を記入し再度提出するようお願いいたします。変更は8/18(木)必着。								
プロ	参加選手名簿		大会日の年齢	性別	プロ	変更者氏名		大会日の年齢	性別
<input type="checkbox"/>	①	ふりがな 氏名	才	男・女	<input type="checkbox"/>	ふりがな 氏名	才	男・女	
		緊急連絡先(電話)				緊急連絡先(電話)			
<input type="checkbox"/>	②	ふりがな 氏名	才	男・女	<input type="checkbox"/>	ふりがな 氏名	才	男・女	
		緊急連絡先(電話)				緊急連絡先(電話)			
<input type="checkbox"/>	③	ふりがな 氏名	才	男・女	<input type="checkbox"/>	ふりがな 氏名	才	男・女	
		緊急連絡先(電話)				緊急連絡先(電話)			
<input type="checkbox"/>	④	ふりがな 氏名	才	男・女	<input type="checkbox"/>	ふりがな 氏名	才	男・女	
		緊急連絡先(電話)				緊急連絡先(電話)			
<input type="checkbox"/>	⑤	ふりがな 氏名	才	男・女	<input type="checkbox"/>	ふりがな 氏名	才	男・女	
		緊急連絡先(電話)				緊急連絡先(電話)			
<input type="checkbox"/>	⑥	ふりがな 氏名	才	男・女	<input type="checkbox"/>	ふりがな 氏名	才	男・女	
		緊急連絡先(電話)				緊急連絡先(電話)			
<input type="checkbox"/>	⑦	ふりがな 氏名	才	男・女	<input type="checkbox"/>	ふりがな 氏名	才	男・女	
		緊急連絡先(電話)				緊急連絡先(電話)			
<input type="checkbox"/>	⑧	ふりがな 氏名	才	男・女	<input type="checkbox"/>	ふりがな 氏名	才	男・女	
		緊急連絡先(電話)				緊急連絡先(電話)			

**\*参加申込みについて**

参加申込用紙に必要事項を記入し、平成29年8月7日(月)までに参加料を添え、持参又は、現金書留にてお申込み下さい。定数になり次第閉め切らせていただきます。締切後、1週間以内に受理書を送付いたします。記載された内容につきましては、本大会以外の目的には使用しません。