

ゼッケン申込み書

申込者	支部名			
	クラブ名			
	氏名			
	TEL			
	(携帯TEL)			
	FAX			
	Eメール			
ゼッケン送付先	氏名			
	〒		TEL	
	住所			

No	チーム名	氏名 (苗字の)	No	チーム名	氏名 (苗字の)	No	チーム名	氏名 (苗字の)
(例)	ふれあい	伊藤	(例)	ふれあい	伊藤	(例)	ふれあい	伊藤
1			21			41		
2			22			42		
3			23			43		
4			24			44		
5			25			45		
6			26			46		
7			27			47		
8			28			48		
9			29			49		
10			30			50		
11			31			51		
12			32			52		
13			33			53		
14			34			54		
15			35			55		
16			36			56		
17			37			57		
18			38			58		
19			39			59		
20			40			60		

申込み枚数 枚 金額 円

※ 申込み先 Eメール chibaren@ca3.so-net.ne.jp (TEL 090-2175-6506 鹿野)