

第 回センチュリーラン埼玉申込書

フリガナ氏名		男女	生年月日	M.T.S 月 日	年齢		保護者*1 氏名 印
住所	〒				TEL/FAX/Mail		
会員NO		クラブ名				緊急連絡先	
参加*2 コース	A : センチュリーラン 160km B : ハーフセンチュリーラン80km						
同時スタート者*3						参加回数	

注) *1:未成年者は保護者の同意が必要です。

*2:第一希望コースに 、第二希望コースに をつけて下さい。

*3:同時スタートを希望する場合は必ず一緒に申し込んで下さい。

(別々の申込での同時スタートはできません)

*4:参加回数は今回を含めてです。

第 回センチュリーラン埼玉申込書

フリガナ氏名		男女	生年月日	M.T.S 月 日	年齢		保護者*1 氏名 印
住所	〒				TEL/FAX/Mail		
会員NO		クラブ名				緊急連絡先	
参加*2 コース	A : センチュリーラン 160km B : ハーフセンチュリーラン80km						
同時スタート者*3						参加回数	

注) *1:未成年者は保護者の同意が必要です。

*2:第一希望コースに 、第二希望コースに をつけて下さい。

*3:同時スタートを希望する場合は必ず一緒に申し込んで下さい。

(別々の申込での同時スタートはできません)

*4:参加回数は今回を含めてです。