

第 回ハーフセンチュリーラン申込書

フリガナ 氏 名		男 女	生年 月 日	M. T. S 年 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		
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: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)

*3:参加回数はハーフ大会での回数で今回を含めてです。

*4:申し込み期限を厳守して下さい。

第 回ハーフセンチュリーラン申込書

フリガナ 氏 名		男 女	生年 月 日	M. T. S 年 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		
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: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)

*3:参加回数はハーフ大会での回数で今回を含めてです。

*4:申し込み期限を厳守して下さい。