

※記入項目すべて必須です。※4チーム以上の場合、この用紙をコピーしてお使いください。大会のHPからもダウンロードできます。

◆代表者名		◆所 属		◆TEL(携帯・固定)					
NO	チーム名・申告タイム	選手①		選手②		選手③		連絡先住所・電話番号	
1	(チーム名)	ふりかな						(県・市)	
	(申告タイム) 分 秒	氏 名						(区・町・村・番地)	
		年齢・性別	才	男・女	才	男・女	才	男・女	(〒)
2	(チーム名)	ふりかな						(県・市)	
	(申告タイム) 分 秒	氏 名						(区・町・村・番地)	
		年齢・性別	才	男・女	才	男・女	才	男・女	(〒)
3	(チーム名)	ふりかな						(県・市)	
	(申告タイム) 分 秒	氏 名						(区・町・村・番地)	
		年齢・性別	才	男・女	才	男・女	才	男・女	(〒)
4	(チーム名)	ふりかな						(県・市)	
	(申告タイム) 分 秒	氏 名						(区・町・村・番地)	
		年齢・性別	才	男・女	才	男・女	才	男・女	(〒)

注：申告タイム制限 59分59秒

合計 _____ チーム × 参加料@5,000 = 合計 _____ 円

- ※予めこの「一括申込書」を事務局あてに郵送または FAX にてお送りください
- ※合計金額を最寄りの郵便局から所定の「払込取扱票」にてご入金ください
- ※「払込取扱票」には、金額・代表者名・所属・電話番号をご記入ください

【参加料払い込み先】

口座番号：00790-2-1710
 加入者名：花・緑・スポーツ・温泉・九谷の里健康村
 こまつクロスカントリー大会実行委員会