

2009年ラフウォータースイム・イン・ヨロン [参加申込書]

2009年9月5日(土)開催

参加種目		5.0 km	3.0 km	1.5 km
氏名				ふりがな
性別		男 女		血液型
生年月日		19 年 月 日		年齢(大会当日) 歳
自宅連絡先	住所	〒 - 都・道・府・県		
	TEL			携帯電話
	Eメール	今後Eメールでの大会案内などのさまざまな情報の送信を 希望する 希望しない		
Tシャツサイズ		XS S M L O		大会参加回数 回目・初参加
現地宿泊場所				現地到着日 月 日
表彰パーティー		参加 不参加		
緊急連絡先		氏名・続柄		TEL・携帯
自己(チーム)紹介・その他			チーム名	

FAX送信先：0466-47-6721