

# 玉川トレイルレースinしずおか 申込用紙

ふりがな			
氏名			
性別	男 ・ 女	年齢 (大会当日)	歳
住所	〒		
電話番号 (当日連絡のつく 番号)			
メールアドレス			
参加コース	<input type="checkbox"/> 大棚山コース(36km)    クラス： <input type="checkbox"/> A・ <input type="checkbox"/> B・ <input type="checkbox"/> C・ <input type="checkbox"/> D・ <input type="checkbox"/> E・ <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> 打越峠コース(14km)    クラス： <input type="checkbox"/> K・ <input type="checkbox"/> L <div style="text-align: right; font-size: small;">※いずれかに○をつけてください。</div>		
プログラム	<input type="checkbox"/> 郵送希望 <input type="checkbox"/> 必要なし <div style="text-align: right; font-size: small;">※いずれかに○をつけてください。</div>		
前夜祭	<input type="checkbox"/> 参加する <input type="checkbox"/> 参加しない <div style="text-align: right; font-size: small;">※いずれかに○をつけてください。</div>		
義援金	<input type="checkbox"/> 寄付する <input type="checkbox"/> 寄付しない <div style="text-align: right; font-size: small;">※いずれかに○をつけてください。</div>		
合計金額	円		
備考			

※参加希望者の個人情報については、本大会の目的のみに使用し、他には一切使用いたしません。

# FAX 054-275-3217