

第49回 徳島県自転車競技選手権大会 参加申込書

所属 _____

記載責任者 _____

連絡先 TEL _____

申込日 2014 . . .

番号	氏名	フリガナ	ライセンスNo.	所属または学校名	年齢または学年	参加希望種目				
						1kmTT	スプリント	4km速度競走	ケイリン	ポイントレース
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										

※参加希望種目の枠内に○をつけてください。

※登録競技者以外はフリガナを記入してください。