第9回徳島県チャレンジサイクルフェスティバル　参加申込書

徳島県自転車競技連盟　御中

記入日：平成　　年　　月　　日

	（ふりがな） 氏　名 ※招集のためふりがなを記入ください	住　所 ※市町村より記入してください	生年月日 （西暦）	所属または 学校名・学年	出場種目（該当欄に◯印を記入）								
					未登録者の部					JCF登録者の部			
					幼年	女子・小学	中学生	高校・一般					
					400mTT	800mTT	1kmTT	1kmTT	200mFTT	200mFTT	1kmTT	ケイリン	
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													