第12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：令和　　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	ご連絡先	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	小学	中学生	高校・一般					
						400mTT	800mTT	1kmTT	1kmTT	200mFTT	200mFTT	1kmTT		
1														
2														
3														
4														
5														
6														
7														
8														