

チームタイムトライアル選手権参加申込書(郵送用・コピー可)

東海ステージ申込者は受付番号(CK100XXXX)を記入すると割引料金になります。

参加大会名 全日本デュアスロンチームタイムトライアル選手権大会	開催日 2009年 11月 23日
競技カテゴリー(カテゴリーを で囲んでください。)	
1. チームTT男子 2. チームTT女子 3. チームTT混合 4. チームTTマスターズ 5. 学生選手権男子 6. 学生選手権女子	

上記大会に参加を申し込みます。 申込書不備の場合は受付しません。 チーム名を必ず記入してください。

フリガナ 氏名			西暦	年	月	日生	男・女
	東海受付番号(CK090)			学年:	年	学校名	大会当日年齢 :	歳
フリガナ 住所	〒 -							
チーム名	緊急連絡先	☎ () - (続柄:)						
電話	自宅() -	携帯() -	FAX() -					
予想タイム	デュアスロン総合予想タイム		時間	分				
メンバー2	フリガナ 氏名	男・女	19 年 月 日生	〒 -	住所	大会当日年齢	歳	☎
	東海受付番号(CK100)							
メンバー3	フリガナ 氏名	男・女	19 年 月 日生	〒 -	住所	大会当日年齢	歳	☎
	東海受付番号(CK100)							
メンバー4	フリガナ 氏名	男・女	19 年 月 日生	〒 -	住所	大会当日年齢	歳	☎
	東海受付番号(CK100)							
メンバー5	フリガナ 氏名	男・女	19 年 月 日生	〒 -	住所	大会当日年齢	歳	☎
	東海受付番号(CK100)							
自己 PR/アナウ ン用								

原則として納入後の参加費は返金できませんことをご了承ください。

参加費 合計金額	5,000円 東海ステージ申込者4,000円 + (上記は1名分の料金)	最終要項、総合成績表 郵送手数料 400円(代表者に一括発送) (上記は1名分の料金)	= ¥ (上記同封致します。)
		(WEBエントリーの場合、希望者のみ)	

送付先

〒206-0802 東京都稲城市東長沼 2120 - 6 グラン・ヴェルジェ 104

カーフマン・ジャパン大会事務局 TEL 042-379-5201

大会ホームページ <http://www.calfman.jp/> インターネットから参加申込み・決済できます。大会メールアドレス info@calfman.jp

下欄記入不要

受付日	受付番号	書類チェック
-----	------	--------