

IBC岩手放送・紫波町長杯第58回岩手県自転車ロードレース選手権大会
参加申込書

所属都道府県		チーム名(学校名)	
--------	--	-----------	--

該当カテゴリーに○をしてください

一般の部	ジュニアの部	女子の部
------	--------	------

申込責任者		連絡先(必須)	
監督		連絡先(必須)	

選手氏名	ふりがな	年齢 (学年)	登録番号 (下7桁)	生年月日(西暦) 例1997-07-07
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

※年齢は6月25日時点とします。

※選手多数の場合はこの様式をコピーするなどしてご提出ください。

※参加申込書に記載された個人情報は資格の確認及び今大会に関わる諸連絡を行うほか、氏名・年齢・所属チーム名・レース成績・写真等は、ポスター・プログラム・コミュニケ等で掲載される他、新聞社・マスコミ関係各社に情報提供しメディア等に掲載される場合があります。生年月日は大会保険加入時のみに用います。

申込締切り令和5年6月2日(金)必着

[Email:fujine@iwate-cf.com](mailto:fujine@iwate-cf.com)

FAX019-674-2177

岩手県自転車競技連盟