

# 第 32 回北上川流域交流 E ボート大会 参加申込書

開催要項を承諾の上、第 32 回北上川流域交流 E ボート大会に申込みます。

(ふりがな) チーム名	-----		
(フリガナ) 代表者名	-----		
連絡先 <small>※電話番号は、 緊急連絡時にも 使用します</small>	住 所	〒 _____	
		都 道 市 区	府 県 町 村 番地
	電話番号	(TEL: _____) (氏名 _____)	
チーム籍	・ 一関市川崎町 ・ 一関市( )町 ・ それ以外( )		
参加回数	<input type="checkbox"/> 初めて <input type="checkbox"/> 2回目 <input type="checkbox"/> 3回目以上		
体験乗船	<input type="checkbox"/> 参加 <input type="checkbox"/> 不参加		

## 参 加 者 登 録 (12 名まで登録できます)

No.	氏 名	性別	年齢	No.	氏 名	性別	年齢
1		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		7		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
2		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		8		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
3		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		9		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
4		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		10		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
5		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		11		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
6		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		12		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	

(コメント欄) チームの特色、PR などをお書きください (60 字程度)。

【大会事務局】

f a x : 0191-36-5667

E-mail : kawa.eboat@gmail.com

開催要項については、こちらからご確認ください→