

ティラノサウルスレース エントリー票

ふりがな		男・女	生年月日	大会当日 満 歳
氏名				T. S. H 年 月 日
ふりがな				
住所	〒 -			
	都道府県			
自宅電話番号	- -	携帯電話番号	- -	
※急な競技変更等で緊急の連絡が必要な場合の為お書きください				
メールアドレス				
勤務先・学校名	学生は必ず明記すること		TEL ()	-
緊急連絡先	自宅・勤務先・その他()		TEL ()	-
幼獣の場合 保護者連絡先	氏名			電話番号
	連絡先	住所		
自己PR				

NOTO JIMA TRIATHLON 2024 ティラノ

下記連絡先に メールまたはFAXで御連絡下さい。

連絡先

〒920-0024

石川県金沢市西念2-4-8アパガーデンズ駅西1302

坂井田 「のとじまトライアスロン実行委員会」事務局

TEL/FAX 076-262-7613

メール：nanao-bay@kmd.biglobe.ne.jp