



[OSJ 新城トレイルレース・トレーニングセミナー]

チェック記入	初級者向けセミナー（2/3）に参加	中級者向けセミナー（2/4）に参加
	宿泊施設の予約を希望 する しない 同室希望者（ . . . ）	

氏名			
ふりがな			
性別	男	女	
年齢（開催当日）	歳		
生年月日	19	年	月 日
血液型	型		
自宅連絡先	住所	〒 -	
	電話番号		
	FAX		
	携帯電話		
	Eメール	今後大会案内などのさまざまな情報の送信を 希望する 希望しない	
チーム・所属先名			
緊急時連絡先	氏名	続柄	
	連絡先		
自己紹介・その他 (何でもお書き下さい)			

FAX 0467-38-3162