

第9回 北海道秋季トラック競技記録会

所属団体名又はチーム名 _____

記載責任者 _____ 印

連絡先電話番号 _____

	選手名	JCF競技者 No, HCF会員 No,	200mTT	3km個人追抜 2km個人追抜	1000mTT 500mTT
1			◎	◎	◎
2			◎	◎	◎
3			◎	◎	◎
4			◎	◎	◎
5			◎	◎	◎
6			◎	◎	◎
7			◎	◎	◎
8			◎	◎	◎
9			◎	◎	◎
10			◎	◎	◎
	監督またはコーチ	チームナンバーNo,			
1					

※チーム名と氏名を記入すること。

参加料 5,000円

参加料 振込先 ゆうちょ銀行 記号 19550 番号 3884901
 □座名義 函館地区自転車競技連盟 (ハダテカダテツヤキョウギリョメイ)
 (他行から 店番 958 普通 0388490)

参加申込先 函館地区自転車競技連盟 事務局 寺井 宛
 問合せ先 FAX 0138-26-1081
 TEL 090-5224-3922 (テライ)

hakodate_cf@yahoo.co.jp