

# 第12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.	200mTT	個人追抜	1000mTT 500mTT
1			◎	◎	◎
2			◎	◎	◎
3			◎	◎	◎
4			◎	◎	◎
5			◎	◎	◎
6			◎	◎	◎
7			◎	◎	◎
8			◎	◎	◎
9			◎	◎	◎
10			◎	◎	◎
	監督またはコーチ	チーム代表者 No.			
1					

※JCF競技者No.の記載の無いものは受け付けない。

※監督、コーチも選手同様高原検査と健康チェックを行う。(検査キット代を別途徴収する)

※チーム名と氏名を記入すること。

参加料 6,000円(抗原検査負担金含む)

参加料 振込先 ゆうちょ銀行 記号 19590 番号 04308561  
口座名義 北海道自転車競技連盟(ホッカイドウジンタクキョウキリョウメイ)  
(他行から 店番 958(キウワ)ハチ 普通 0430856)

参加申込先 北海道自転車競技連盟 総務委員 寺井 宛  
問合せ先 FAX 0138-26-1081  
TEL 090-5224-3922 (テライ)

hakodate\_cf@yahoo.co.jp