

ロードレース de 会いまスイカ参加申込書

下記についてご記入のうえ、持参・郵送・FAX・Eメールにて申込みください。

レース参加又は走らないで参加のいずれかにチェックしてください	<input type="checkbox"/> ロードレース参加 <input type="checkbox"/> 走らないで参加	記入日 平成 30年 月 日
--------------------------------	--	----------------

ふりがな				性別	<input type="checkbox"/> 男		
氏名					<input type="checkbox"/> 女		
生年月日	西暦	年	月	日	生	年齢	歳
※H30年6月25日時点年齢							
ふりがな							
住所	〒	-	都道府県				
ふりがな							
郵送先住所 (上記住所以外を希望する方のみ記入)	〒	-	都道府県				
連絡先	電話	自宅			携帯		
	Eメール						
緊急連絡先	①氏名		(続柄)		電話		
	②氏名		(続柄)		電話		
職業	<input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 自営(<input type="checkbox"/> 公務員・団体職員	<input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> その他(<input type="checkbox"/> パート・アルバイト			
職種	<input type="checkbox"/> 農業 <input type="checkbox"/> 卸売・小売 <input type="checkbox"/> 教育 <input type="checkbox"/> 土木・建設業	<input type="checkbox"/> 漁業 <input type="checkbox"/> 運輸・通信 <input type="checkbox"/> 不動産 <input type="checkbox"/> 公共団体	<input type="checkbox"/> サービス <input type="checkbox"/> 金融・保険 <input type="checkbox"/> 飲食・宿泊 <input type="checkbox"/> その他(<input type="checkbox"/> 医療・福祉 <input type="checkbox"/> 理容・美容 <input type="checkbox"/> 製造業			
Tシャツサイズ	<input type="checkbox"/> S	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> L	<input type="checkbox"/> O			
自家用車の利用	<input type="checkbox"/> する		<input type="checkbox"/> しない				

※事務局記入欄

受付日	受付者	No.
/		