

2016年度BCJ全日本亀岡大会申込書

2016年度BCJ大会申込みフォームを送信いただく前に、メールアドレスをご確認ください

※ 本申込書に記載の上、FAXまたは、PDFにてメール送信してください。

※ 参加費は本申込書が事務局へ届きしだい、メールにて連絡いたします。

アスタリスク（*）付の項目は入力必須項目です。

チーム名	<input type="text"/>		
名前*	姓	名	
フリガナ*	<input type="text"/>	<input type="text"/>	記入例) バイク タロウ
ローマ字*	<input type="text"/>	<input type="text"/>	記入例) TARO BIKE
生年月日*	西暦)	年	月 日
性別*	<input type="radio"/> 男	<input type="radio"/> 女	(<input type="radio"/> 印を塗りつぶしてください)
郵便番号*	〒	<input type="text"/>	
住所*	<input type="text"/>		
電話番号*	<input type="text"/>		
FAX番号	<input type="text"/>		
携帯番号	<input type="text"/>		
メールアドレス*	<input type="text"/>		
参加カテゴリー*	<input type="radio"/> エリート	<input type="radio"/> ジュニア. セニア	(<input type="radio"/> 印を塗りつぶしてください)
	<input type="radio"/> ミニメット	<input type="radio"/> ベンジャミン	<input type="radio"/> プッシン <input type="radio"/> フェミナ
	<input type="radio"/> オープンA	<input type="radio"/> オープンB	

■ 参加費

参加費	全カテゴリー	¥7,500円
-----	--------	---------

■ 連絡先 住所 〒555-0041 大阪市西淀川区中島1-5-13
神永 一彦 方 日本バイクトライアル連合 事務局
連絡先 FAX 06-6477-5409
E-Mail kami-sp@xj8.so-net.ne.jp

