

第5回 北海道秋季トラック競技記録会

所属団体及びチーム名 _____

記載責任者 _____ 印

連絡先電話番号 _____

	選手名	JCF NO HCF NO	200m T/T	3km個人追抜	1000m T/T
1			◎	◎	◎
2			◎	◎	◎
3			◎	◎	◎
4			◎	◎	◎
5			◎	◎	◎
6			◎	◎	◎
7			◎	◎	◎
8			◎	◎	◎
9			◎	◎	◎
10			◎	◎	◎
	監督またはコーチ	(IDカードの発行を受ける1名)			
1					

※チーム名と氏名を記入すること。

参加料 4,500円

参加料 振込先 北海道銀行 東山支店 普通 口座 0675468

口座名義 函館地区自転車競技連盟 会長 福島恭二
ハコダテテリガジ テリヤキョウキ リンメイ カイゴウ フクノキョウジ

参加申込先 函館地区自転車競技連盟 事務局 近藤 宛
 問合せ先 FAX 0138-52-0940 ※夜間、早朝の送信ご遠慮ください。
 TEL 090-5224-3922 (テライ)

hakodate_cf@yahoo.co.jp