

# 第19回全日本シクロクロス選手権大会 申込用紙

※ 郵送の場合はプリントアウト、メールの場合はファイルをお送りください。

氏名			
フリガナ			
〒・住所	〒		
生年月日 (西暦)		登録番号 (下7桁)	
チーム名			
電話番号 (携帯or自宅)			
カテゴリー			

※郵送11月16日、メール17日 東京都自転車競技連盟 事務局 必着