

第2回人間馬力大会出場申込書

●チーム名等

チーム名			
代表者名		電話番号	
		F A X	
代表者住所	〒	携帯電話	
		アドレス	
チーム紹介文 (コメント)			

●騎手 (女性)

騎手名		年齢	
住 所	〒	備考	

●引き手 (男性5名)

①氏 名		年齢	
住 所	〒	体重	
②氏 名		年齢	
住 所	〒	体重	
③氏 名		年齢	
住 所	〒	体重	
④氏 名		年齢	
住 所	〒	体重	
⑤氏 名		年齢	
住 所	〒	体重	
⑥氏 名	(交代選手)	年齢	
住 所	〒	体重	

F A Xで下記宛てにお申し込みください。

※本会は募集により収集した個人情報について、人間馬力大会以外の目的での使用はいたしません。

クリーン・グリーン奥入瀬川

〒034-0033 青森県十和田市東五番町 7-1 TEL 0176-21-3625 FAX 0176-25-4899