

第 17 回全隠岐カッターレース大会参加申込書

チーム名

代 表 者

住 所

電話番号

出場部門 混成の部 ・ 男子の部

隠岐水産高校

FAX 08512-2-6079

チームはどのような集まりですか? (例: 同じ職場、昭和〇年卒業生)
※プログラムに掲載致します。

No.	氏 名	性別	No.	氏 名	性別	No.	氏 名	性別
1		男・女	8		男・女	15		男・女
2		男・女	9		男・女	16		男・女
3		男・女	10		男・女	17		男・女
4		男・女	11		男・女	18		男・女
5		男・女	12		男・女	19		男・女
6		男・女	13		男・女	20		男・女
7		男・女	14		男・女	21		男・女

※個人情報保護法に基づき、申込書に記入戴きました情報は第17回全隠岐カッターレース大会以外の目的には使用致しません。

練習日希望調査 (土日や17時以降の練習も可能です)

	月 日 (曜日)	時 間 帯	隠岐水産高校教員の補助
1回目	月 日 ()	時 分 ~ 時 分	必要 ・ 不要
2回目	月 日 ()	時 分 ~ 時 分	必要 ・ 不要



駐車場のご案内 (大会当日)

注 意 事 項

誘導員の指示に従ってください。
駐車場が手狭のため、できるだけ乗り合わせでお越しくさるようお願いいたします。
駐車場内における車両・人身事故及び盗難等については一切責任を負いませんのでご了承ください。

晴天時は雨天時駐車場に雨天時は晴天時駐車場に駐車はできません。

