

# 鳴門鯛めしトレイルランin島田島2019 FAX専用参加申込書

フリガナ			申込の 確認の 連絡先 □に✓	□電話 □FAX □メール
代表者（個人は選手）氏名				
ご住所	〒			
電話番号（携帯推奨）	FAX（返信希望の場合）：			
代表者メール	@		※パソコンメール送受信可能なもの	
車台数		運転者氏名		
無料送迎バス □に✓	<input type="checkbox"/> JR鳴門駅	<input type="checkbox"/> 高速鳴門（バス）	<input type="checkbox"/> 不要	
参加種目 □に✓	<input type="checkbox"/> 男子個人	<input type="checkbox"/> 女子個人		
	<input type="checkbox"/> 男子チーム	<input type="checkbox"/> 女子チーム	<input type="checkbox"/> 混合チーム	<input type="checkbox"/> ボランティア
チーム名		チーム名フリガナ		

	氏名	氏名フリガナ	生年月日（西暦）	性別 □に✓	学生の当日の学年
選手1			年 月 日	<input type="checkbox"/> 男子 <input type="checkbox"/> 女子	
選手2			年 月 日	<input type="checkbox"/> 男子 <input type="checkbox"/> 女子	
選手3			年 月 日	<input type="checkbox"/> 男子 <input type="checkbox"/> 女子	
選手4			年 月 日	<input type="checkbox"/> 男子 <input type="checkbox"/> 女子	
選手5			年 月 日	<input type="checkbox"/> 男子 <input type="checkbox"/> 女子	
選手6			年 月 日	<input type="checkbox"/> 男子 <input type="checkbox"/> 女子	

▲代表者も含めてチーム全員を書いてください。代表者が別チームの場合は、このチームだけのチーム構成員を書いてください。

その他（コメント欄）複数振込の場合の代表振込者や応援参加の方の人数、その他質問等こちらでお聞かせください。

いただいた個人情報は、本大会および一般社団法人NICEの活動以外では使用しません。

## FAX 送信先 088-603-1719

郵送の場合：〒772-0053徳島県鳴門市撫養町小桑島字前浜23キョーエイ鳴門駅前店4階（一社）NICE 鯛めしラン事務局 宛

<p>大会事務局より申し込み受付の連絡がありましたらこちらの口座に参加費をお振込ください。振込先名は「（シヤ）ナイス」と表示される場合があります。</p>	<p>阿波銀行 黒崎支店（銀行コード0172 店番315）                  普通 口座番号：0274240                  口座名：一般社団法人NICE 代表理事 神田真奈美                  （イッパンシャダンハウジンナイスダイヒョウリジカンダマナミ）</p>
---	---