

第22回

# 敦賀港カッターレース

## 参加申込書

出場希望クラス

部

敦賀港カッターレース実行委員会

〒914-0814 敦賀市木崎6-19-3(宇野電気商会内)

TEL.090-2120-4925(前川) / FAX.0770-25-3966

チーム名	(ふりがな)
所属・団体名	
代表者氏名	
住所	〒□□□□□□□□
連絡先	(携帯)
E-mail	
過去出場回数	回 (チーム名: )

希望練習日時 (7月2日、8・9日の土・日曜日[予定]) 合計で最大3時間(30分単位不可)

1回目	月 日 ( )	~
2回目	月 日 ( )	~
3回目	月 日 ( )	~
調整予備日 <sup>※</sup>	月 日 ( )	~
調整予備日 <sup>※</sup>	月 日 ( )	~

※お願い / 必ず調整日は入れてください。 ○定時(0分)よりはじめてください。

○練習希望チームが多数となる場合は調整させていただきますが、お申し込みの早いチームを優先します。

ご意見・ご要望欄