

2019油木ダム桜ウォーキング大会 団体受付名簿

	フリガナ 氏名	生年月日	年齢	コース (6km/15km)	住所 (連絡先)	備考
1		年 月 日		km	〒 (- -)	
2		年 月 日		km	〒 (- -)	
3		年 月 日		km	〒 (- -)	
4		年 月 日		km	〒 (- -)	
5		年 月 日		km	〒 (- -)	
6		年 月 日		km	〒 (- -)	
7		年 月 日		km	〒 (- -)	
8		年 月 日		km	〒 (- -)	
9		年 月 日		km	〒 (- -)	
10		年 月 日		km	〒 (- -)	

代表者

フリガナ 氏名	生年月日	年齢	コース (6km/15km)	連絡先	備考
	年 月 日		km		

※当日のゼッケン番号等の資料は代表者(ご入金された方)にまとめて送付いたします。
 ※団体名がありましたら、備考欄にご記入ください。