

# 網走湖ワカサギ釣り選手権大会参加申込票

受付年月日		No.
チー ム 名		
	※チーム名は全角8文字、半角英数字16文字まで	
<small>ダイヒョウシャシメイ</small> 代表者氏名		年 齢
代表者住所	〒	
携 帯 番 号		
メールアドレス		
<small>サンカシャ シメイ</small> 参加者氏名		年 齢
携 帯 番 号		
<small>サンカシャ シメイ</small> 参加者氏名		年 齢
携 帯 番 号		

参 加 動 機	<input type="checkbox"/> 過去大会への参加	
	<input type="checkbox"/> インターネット	
	<input type="checkbox"/> 観光協会ホームページ	
	<input type="checkbox"/> その他：	
参 加 履 歴	<input type="checkbox"/> 初めて応募した	
	<input type="checkbox"/> 第 7 回大会に      ・エントリーのみ      ・参加した	
	<input type="checkbox"/> 第 6 回大会に      ・エントリーのみ      ・参加した	
	<input type="checkbox"/> 第 5 回大会に      ・エントリーのみ      ・参加した	
	<input type="checkbox"/> 第 4 回大会に      ・エントリーのみ      ・参加した	
	<input type="checkbox"/> 第 3 回大会に      ・エントリーのみ      ・参加した	
	<input type="checkbox"/> 第 2 回大会に      ・エントリーのみ      ・参加した	
	<input type="checkbox"/> 第 1 回大会に      ・エントリーのみ      ・参加した	