第17回しずおかスポーツフェスティバル登山大会

参加申込書

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 参加コース | 氏 名 | 〒　住 所 | 性別 | 年齢 | 緊急連絡先 | 所属団体名 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

申込期間【9月1日（金）～10月15日（日）】

参加者代表氏名

＊下も必ず記入願います

当日の俵峰駐車場に駐車の台数・・・　　　　台

前泊する車の数・・・・・・・・・・　　　　台

前泊の際の天幕数･人数・・・・・・　　　張・　　　人

＊駐車場に限りがあるので、できるだけ相乗りでお越しください！

問合せ・申し込み先

静岡市山岳連盟事務局　　篠崎　勇

携帯電話　080-3656-1974

E-mail：shizuoka\_koko\_rika\_c@yahoo.co.jp