

NISSAN CUP OPPAMA CHAMPIONSHIP 2009

大会申込書

※ 必ず、郵送かFAXでの申し込みをお願い致します (Eメールでの申し込みは受け付けておりません)

氏名 (フリガナ)	自宅電話番号		性別(○印) ①:男子 ②:女子								
	自宅FAX番号										
	携帯電話番号										
所属チーム名	緊急連絡先(必須)										
住所	〒	都道府県	生年月日	昭和 平成	年	月	日	年齢	才		
								DVD希望	する	しない	
交通手段(○印)	・自家用車		・航空機		競技用車椅子の運搬手段(○印)		・持参			・宅配便	

エントリー区分 (該当に○印)	大会1日目 A 12月4日(金)		大会2日目 B 12月5日(土)		大会3日目 C 12月6日(日)			
		競技の実施はありません		グランドライブ記録会		ロードレース		
種目				最新記録	種目	最新記録		
① 2.5km				' "	① ハーフマソン	' "		
② 5km				' "	② チャレンジレース	' "		
						最新記録の詳細		
						大会名:		
						種目:		
						出場年月: 年		
クラス区分 (該当に○印)			④ ジュニアの部(小学生)	③	T51			
			⑤ ユースの部(中・高校生)	④	T52			
			⑥ T51 T52 T53/54	⑤	T53/54			
			⑦ 健常者の部	⑥	健常者の部			
コース下見(○印)	ハーフマソン・チャレンジレースのコースの下見を						・希望する	・希望しない

宿泊施設並びに公共交通機関をご利用される方は下記内容を記載願います。

日程	宿泊A (宿泊日:12月3日)	宿泊B (宿泊日:12月4日)	宿泊C (宿泊日:12月5日)
宿泊(幹旋ホテル) (要or不要に○印)	・佐島マリーナ		・佐島マリーナ
	⑪ 要	⑪ 要	⑪ 要
	⑫ 不要	⑫ 不要	⑫ 不要
宿泊人数合計※1	⑬ 合計 名	⑬ 合計 名	⑬ 合計 名
本人以外の 宿泊者氏名 (性別にも○印)	男 女	男 女	男 女

航空機 羽田空港 ⇄ ホテル間の送迎	⑭	⑭	⑭
送迎希望人数合計	・要	・要	・要
	⑮ 不要	⑮ 不要	⑮ 不要
	⑯ 合計 名	⑯ 合計 名	⑯ 合計 名

※1 宿泊希望者の合計人数は本人(選手)含む人数を記載願います(送迎も同様)

2009年10月30日必着

〒237-8523 神奈川県横須賀市夏島1番地 日産自動車(株)追浜工場 総務課

TEL : 046-867-5000 FAX : 046-865-0273 担当:塩田

* 大会申込書の、氏名、住所、電話番号等の個人情報は、日産カップ車椅子マソン大会実行委員会が本大会のみに使用致します

* 飛行機で参加される方・・・指定した集合の時間・待ち合わせ場所は、厳守でお願い致します