

PONY RIDERS CUP 2024 / 10 / 19 ~ 20 参加申込書

参加者氏名(フリガナ)	年齢	学年	男・女
	才	年生	
住所 〒 ー	生年月日(西暦)		
	年 月 日		
電話番号	参加日(○をつけてください)		
携帯番号(続柄:)	土曜のみ	日曜のみ	両日
メールアドレス ※参加費の支払い案内を送るアドレスをご記入ください(必須)			
参加希望種目(1人3競技まで) ※ポニーゲームはこの3種目の中に含みません			
①			
②			
③			
その他(希望がありましたらご記入ください)			
アレルギー等			
ポニーゲーム参加の有無 (○を付けてください)			
参加		不参加	
ポニーゲームに出場する方への質問			
・事前にチームは決まっていますか? → (はい ・ いいえ)			
・決まっている場合はメンバーを教えてください →			
2024賛助会員A 会員・非会員	上欄(ジャケット)貸出 あり・なし	受付日	受付担当