山師達人選手権大会参加申込用紙

■参加されるクラスの□にチェック印をつけてください。

□　山師達人選手権　　□　女性山師達人選手権

■チーム名

■代表者氏名：

代表者住所・連絡先：　　TEL

◇選手名[1]：　　◇年齢：　　◇住所：

◇選手名[2]：　　◇年齢：　　◇住所：

◇選手名[3]：　　◇年齢：　　◇住所：

◇選手名[4]：　　◇年齢：　　◇住所：

■参加されるクラスの□にチェック印をつけてください。

□　一般の部（個人）　　□　チェーンソーの部（個人）※免許所有者に限る

◇選手名：　　◇年齢：　　◇住所：

連絡先：　　TEL

■申込み・問い合わせ先
〒781－6201
高知県安芸郡馬路村馬路382番地1　馬路村ふるさとセンター内
山師達人選手権大会実行委員会事務局　宛
TEL:0887-44－2333
FAX:0887-42－1002
E-mail:umaji@mb.inforyoma.or.jp

■個人情報保護について
ご記入していただいた個人情報については、本大会の運営以外の目的には使用しません。