



※大会終了後直ちに都道府県車連に連絡、登録確認すること！
 ! 注意! 確認できない場合、ポイントはランキングに反映されません。

担当コミッセール:

イベント名		U		1		2		所屬		性別		E-MAILまたは携帯電話		todo	
開催場所		氏名		登録チーム名		生年月日 年/月/日		都道府県		M:男 F:女				備考	
開催日		大会区分													
<input type="checkbox"/>	臨時	<input type="checkbox"/>	不携帯	No.	1						M	F			
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			2						M	F			
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			3						M	F			
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			4						M	F			
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			5						M	F			
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			6						M	F			
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			7						M	F			
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			8						M	F			
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			9						M	F			
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			10						M	F			
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			11						M	F			
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			12						M	F			
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			13						M	F			
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			14						M	F			
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			15						M	F			
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			16						M	F			
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			17						M	F			
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			18						M	F			
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			19						M	F			
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			20						M	F			