

第61回まつえ駅伝フェスティバル 参加申込み表

FAX 番号 : 0852-26-6845

松江市陸上競技協会 尾崎宛

参加区分 1部 2部 (該当を囲む)

チーム名 : _____

監督名 : _____

| 区 間 | 距 離 | 選 手 氏 名 | 年 齢 |
|------|--------|-----------|-----|
| 第1区 | 1.99km | 漢字 / カタカナ | |
| 第2区 | 2.24km | / | |
| 第3区 | 4.70km | / | |
| 第4区 | 5.33km | / | |
| 第5区 | 4.56km | / | |
| 控え選手 | | / | |
| 控え選手 | | / | |

※高校生・中学生は「年齢欄」に『学年』を記載すること。(例:高2・中2)

上記のオーダーで申し込みします。

平成27年 月 日

申込み責任者

〒□□□ - □□□□

住 所 : _____

氏 名 : _____

連絡先:自宅又は勤務先: _____

携 帯 電 話 : _____

■ 昨年のナンバーカード番号があれば記入して下さい。 _____

■ 参加料振込(予定者)名 : _____ ■ 当日持参する

■ 協力役員予定者名 : _____

※複数参加されるチームは、オーダー表をコピーして作成してください。