

第66回まつえ駅伝フェスティバル参加申込みオーダー表

eメール：jaafmatsue@yahoo.co.jp

FAX：0852-21-9386

松江市陸上競技協会 吉岡宛て

参加区分	第 部		No.	※記載不要
監督名		住所（電話）	〒 (電話)	
区間	距離	選手名	年齢	生年月日（西暦）
	（記載例）	●● ●●	22	19980318
第1区	3.35km			
第2区	2.23km			
第3区	3km			
補員	/			
補員	/			

※ 島根大学、松江工業高等専門学校、市内高等学校は、上記年齢欄に学年を記載

※ 島根大学、松江工業高等専門学校、市内高等学校の責任者（顧問等）

責任者氏名		連絡先	電話番号
-------	--	-----	------

※申込みにあたっては、必ず責任者の承認を受けてください。

上記のとおり申し込みます。

2020年 月 日

申込み責任者 住 所 〒 (電話)

氏 名

メールアドレス
