

第67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

松江市陸上競技協会 宛て

チーム名					
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 (漢字) (かたかな)		年齢	生年月日（西暦）
	(記載例)	●● ●●	○○○ ○○○	22	19980318
第1区	4. 30 km				
第2区	2. 78 km				
第3区	3. 18 km				
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。

2021年 月 日

申込み責任者 住 所 〒 _____ (電話 _____)

氏 名 _____

メールアドレス _____