

※NO.

第54回大月市駅伝競走大会申込書
～成人を祝い、元気に走ろう～

ふりがな		参加部門 ※○で囲む	市内体育会・一般女子・中学校女子
チーム名		電 話	()
連絡責任者		携帯電話	()
	ふりがな 選手名	年齢 学年	住 所 (中学生不要)
監督			
1			
2			
3			
4			
5			
補員			
補員			
荷物車	ナンバー	色	車 種

上記の選手は、駅伝競走に耐えうる者であることを認め、参加を申込みます。

平成 年 月 日

大月市教育委員会 教育長 殿

住 所 〒 _____

電 話 _____ () _____

代表者 _____ 印

当中学校より競技審判員として、下記の者を派遣いたします。(中学校チーム記入)

氏 名 _____