

※No.

第6 1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	一般男子・一般女子・市内体育会 中学校男子・中学校女子
チーム名			電 話	
連絡責任者			携帯電話	
			メール アドレス	
区間等	ふりがな 選 手 名	年齢 学年	性別	住 所 (中学生不要)
監督				
1				
2				
3				
4				
5				
補員				
補員				
補員				
荷物車又は 選手輸送車	ナ ン バ ー	色	車 種	
荷物車又は 選手輸送車	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。

令和 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。(中学校チームのみ)

氏 名 _____