※No.

第６３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 チーム名			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
連絡責任者			電　　話	
			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