

2024年度大分県郡市対抗駅伝競走大会 【参加申込書】

郡市名									
郡市責任者氏名									
責任者住所・連絡先		〒				Tel:			
監督名(フリガナ)									
監督連絡先 (携帯電話番号)		携帯電話番号:							
番号	郡市選手 登録番号 (半角)	フリガナ 選手名	生年月日 (西暦)	小学生男女・中学生男 女・一般・女子・ シニア スーパーシニア	番号	郡市選手 登録番号 (半角)	フリガナ 選手名	生年月日 (西暦)	一般・女子・ シニア スーパーシニア
1				小学生女子	15				
2				小学生女子	16				
3				小学生男子	17				
4				小学生男子	18				
5				中学生女子	19				
6				中学生女子	20				
7				中学生男子	21				
8				中学生男子	22				
9					23				
10					24				
11					25				
12					26				
13					27				
14					28				

※28名以下の場合は空欄のままでよい。(小学生・中学生も同様)

上記の者は、大会要項の資格を満たす適格な代表選手です。また、選手個人も参加申込に同意しています。
この書面にて正式に大会参加を申し込みます。

令和 年 月 日

郡市責任者氏名:

印 監督名:

印