

参 加 申 込 書

令和 年 月 日

高 梁 川 流 域 連 盟
会 長 伊 東 香 織 宛学 校 名 _____
(電話番号 _____)

学 校 長 _____ 印

申込責任者 _____ 印
(電話番号 _____)

(メールアドレス _____ @ _____)

※申込責任者の電話・メールアドレスは、天候等による大会中止等の場合の緊急連絡を想定しています。緊急時に連絡の取れるものをご記入ください。

第71回高梁川流域中学・高校リレー大会に下記のとおり参加を申し込みます。

記

(リレー)

- | | |
|---------------------------------------|---------------------------------------|
| ☐ 中学女子 4×100mR | ☐ 中学男子 4×100mR |
| ☐ 中学女子 4×400mR | ☐ 中学男子 4×400mR |
| ☐ 高校女子 4×100mR | ☐ 高校男子 4×100mR |
| ☐ 高校女子 4×400mR | ☐ 高校男子 4×400mR |

(オープン)

- | | |
|-------------------------------------|-------------------------------------|
| ☐ 中学女子 3000m | ☐ 中学男子 3000m |
| ☐ 中学女子 800m | ☐ 中学男子 800m |
| ☐ 高校女子 3000m | ☐ 高校男子 5000m |

※参加種目の□にチェックを入れてください。

参加人数 _____ 名 内訳 競技参加者数： _____ 名 (うち補助員 _____ 名)
補助員としてのみ参加： _____ 名

派遣審判員

氏 名 _____ 希望部署 _____

氏 名 _____ 希望部署 _____

氏 名 _____ 希望部署 _____

バスの使用について (いずれかに○をつけてください。)

有	台	無
---	---	---

