※申込 NO.＿＿＿＿＿＿

瑞浪市制 70 周年記念事業

第 60 回記念 陶一周駅伝競走大会参加申込書

■**代　表　者**：氏　名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

連絡先：〒＿＿＿＿＿＿　住　所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電話番号（携帯可）：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

■**申込責任者**：氏　名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

連絡先電話番号（携帯可）：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

出場部門	Aコース（5 区間）	1.一般男女<小学生以上男女混合も認める>　2.中学生男子
	Bコース（6 区間）	3.中学生女子　4.小学生男子　5.小学生女子
チ　ー　ム　名		

区　分	氏　名（ふりがな）	年齢 ・ 学年
監　督		
第1区	（　　）	
第2区	（　　）	
第3区	（　　）	
第4区	（　　）	
第5区	（　　）	
第6区	（　　）	
リザーブ	（　　）	

・大会要項をよく確認の上、お申し込みください。
・個人情報については、利用目的を超えて第三者への提供は行いません。
・開催案内送付等のため、代表者の連絡先（郵便番号も含む）は必ず正確に記入してください。
・該当する出場部門に〇をつけ、チーム名以下氏名を正確に記入して下さい。
・参加者全員（選手・リザーブ・監督）に参加賞［記念タオル］を用意しておりますが、参加者以外のタオルを希望される場合は、1枚 1,000 円にてお分けいたします。下記欄に枚数を記入し追加金額を参加料とともにご入金下さい。

記念タオル 追加注文枚数	1，000円　×　　枚

※以下は事務局にて記入します。

参加料	領収済 ・ 未納

20231215