第19回　糸魚川市駅伝競走大会 参加申込書

令和　　年　　月　　日

申込団体名

代表者氏名

代表者住所

代表者電話番号

( 代表者宛に文書の送付・連絡をさせていただきます )

|  |  |
| --- | --- |
| チーム名 |  |
| 監督氏名 |  | 部　門 | 中学生 ／ 高校・一般 |
| 住所・連絡先 | 糸魚川市　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話（　　　　　）**※番地まで記入ください。** |
| 備　　　考 |  | ゼッケン | 記入不用 |

補助役員名簿(中学生の部 参加チームは記入不要)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 氏　　　名 | 性別 | 住　　　所 | 電話番号 |
| 補助役員１ | ふりがな |  |  |  |  |
|  |
| 補助役員２ | ふりがな |  |  |  |  |
|  |
| 補助役員３ | ふりがな |  |  |  |  |
|  |

※補助役員は、１８歳以上の方でお願いします。(高校生不可)

能生体育館待機者(大会当日の緊急連絡先)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 氏　　　名 | 携　　帯 |
| 待機者 | ふりがな |  |  |
|  |

***９月５日（火）までに提出してください。《期間厳守》***

ゼッケン番号、タスキの色は主催者において決定します。

第19回　糸魚川市駅伝競走大会選手名簿

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| チーム名 |  | 監督氏名 | ふりがな |  | 性別 | ゼッケン |
|  |  | 記入不用 |
| 区間 | 距離(ｍ) |  | 年　齢（大会当日の年齢） | 現　　住　　所現住所が市外の場合は、勤務先名や、元の市内住所も記入 |
| １ | 4,030 | ふりがな |  | 性別 |  |  |
|  |  |
| ２ | 4,810 | ふりがな |  | 性別 |  |  |
|  |  |
| ３ | 3,940 | ふりがな |  | 性別 |  |  |
|  |  |
| ４ | 3,900 | ふりがな |  | 性別 |  |  |
|  |  |
| ５ | 2,770 | ふりがな |  | 性別 |  |  |
|  |  |
| ６ | 4,560 | ふりがな |  | 性別 |  |  |
|  |  |
| ７ | 3,650 | ふりがな |  | 性別 |  |  |
|  |  |
| ８ | 3,205 | ふりがな |  | 性別 |  |  |
|  |  |
| ９ | 3,235 | ふりがな |  | 性別 |  |  |
|  |  |
| 補　　員 | ふりがな |  | 性別 |  |  |
|  |  |
| 補　　員 | ふりがな |  | 性別 |  |  |
|  |  |
| 補　　員 | ふりがな |  | 性別 |  |  |
|  |  |