

第42回 西武地区駅伝競走大会申込書

地区対抗 ・ 一般 ・ 小学男子 ・ 小学女子 ・ 中学男子 ・ 中学女子

※申し込む種別に○印を付けてください

チー ム 名	
監 督 名	
区 間	選 手 名
1 区	ふりがな 名 前
2 区	ふりがな 名 前
3 区	ふりがな 名 前
4 区	ふりがな 名 前
5 区	ふりがな 名 前

※選手名には、ふりがなをお願いします。

上記のとおり申し込みいたします。

令和 年 月 日

団 体 名

連絡者氏名

連絡者電話番号

■代表者会議で提出願います。

日時:11月 26 日(水)午後7時

場所:西武地区センター(公民館中会議室)

第42回 西武地区駅伝競走大会 走路役員名簿

チーム名	
役員名	
役員名	

上記のとおり申し込みいたします。

令和 年 月 日

団 体 名 _____

連絡者氏名 _____

連絡者電話番号 _____

※ 1 団体で複数チーム申込みの場合には、団体として2名の走路役員のご協力をお願いします。

■代表者会議で提出願います。

日時:11月 26 日(水)午後7時

場所:西武地区センター(公民館中会議室)