第43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

※申し込む種別に〇印を付けてください

ふりがな 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 25日(水)午後7時
場所:西武地区センター(公民館中会議室)

第43回 西武地区駅伝競走大会 走路役員名簿

ふりがな 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 25日(水)午後7時
場所:西武地区センター(公民館中会議室)