

オールスターリレー申込書

チーム名				
氏名	年齢	該当するものに○を	※印に在住者は住所を記入 在勤者は会社名・地区を記入	
第1走者	歳	在住 在勤	※	
第2走者	歳	在住 在勤	※	
第3走者	歳	在住 在勤	※	
第4走者	歳	在住 在勤	※	
第5走者	歳	在住 在勤	※	
第6走者	歳	在住 在勤	※	

※各走者は自分の責任において参加し、主催者は傷病、その他の事故について
応急処置を除き一切の責任を負わないことを承諾し、参加することに同意します。

令和 年 月 日

〒

住所

申込責任者

氏名

連絡先

・申込期限: 令和5年8月31日(木) 町体育館へ提出または下記メールアドレスへ
申し込みしてください。

・清水町スポーツ協会メールアドレス taiikukyoukai@ny.thn.ne.jp

・申し込み多数の場合は抽選といたします。

※抽選の場合は閉め切り後申し込み責任者へ連絡いたします。

抽選日9/7(木)19時開始 町体育館会議室