

クラレプラスチック杯

第59回 垂井町一周駅伝大会出場申込書

垂井町体育協会 会長 様

令和7年 月 日

下記のとおり、出場を申し込みます。

ふりがな チー ム 名			
種 別 (○で囲む)	< 一般男子 ・ 一般女子 ・ 中学男子 ・ 中学女子 >		
住 所 また は 所 在 地			
ふりがな 監 督 氏 名		電話番号	自宅 携帯
ふりがな 申込責任者氏名		電話番号	自宅 携帯

	区 間 距 離	ふりがな 選 手 氏 名	年 齢	住所・勤務先名・スポーツ活動場所
1 区	2.0 k m		歳	垂井町
2 区	2.3 k m		歳	垂井町
3 区	3.4 k m		歳	垂井町
4 区	2.2 k m		歳	垂井町
5 区	3.1 k m		歳	垂井町
6 区	2.6 k m		歳	垂井町
7 区	3.3 k m		歳	垂井町
補 員			歳	垂井町
補 員			歳	垂井町

未成年

クラレプラスチック杯 第59回 垂井町一周駅伝大会出場同意書

ふりがな		性別	男・女
出場者氏名			
生年月日	年 月 日 生まれ		
住所			
電話番号	< > -		
学校名	< 学年 : 年生 >		
私は、上記の者が、クラレ杯 第59回垂井町一周駅伝大会に出場することに同意します。 なお、当駅伝大会での送迎等についても一切の責任を負います。 垂井町体育協会長 様 令和7年 月 日 保護者氏名 : _____			

※ ボールペン等で記載すること。<鉛筆書きは不可>
※ 必ず、保護者本人が記載すること。

未成年

クラレプラスチック杯 第59回 垂井町一周駅伝大会出場同意書

ふりがな		性別	男・女
出場者氏名			
生年月日	年 月 日 生まれ		
住所			
電話番号	< > -		
学校名	< 学年 : 年生 >		
私は、上記の者が、クラレ杯 第59回垂井町一周駅伝大会に出場することに同意します。 なお、当駅伝大会での送迎等についても一切の責任を負います。 垂井町体育協会長 様 令和7年 月 日 保護者氏名 : _____			

※ ボールペン等で記載すること。<鉛筆書きは不可>
※ 必ず、保護者本人が記載すること。