

2024 桃山陸上記録会 400mリレー申込書

代表者氏名	電話番号
住 所	

チーム名	
出場する 部門に○印	①小学5.6年男女混合 ②小学4年生以下男子 ③小学4年生以下女子 ④小学4年生以下男女混合 ⑤中学生以上男子 ⑥中学生以上女子 ⑦中学生以上男女混合

エントリーは6名まで(走順は当日の受付にて記入)

No.	フリガナ 氏 名	学年 (年齢)	性別	走順 (当日)	No.	フリガナ 氏 名	学年 (年齢)	性別	走順 (当日)
1					5				
2					6				
3									
4									

チーム名	
出場する 部門に○印	①小学5.6年男女混合 ②小学4年生以下男子 ③小学4年生以下女子 ④小学4年生以下男女混合 ⑤中学生以上男子 ⑥中学生以上女子 ⑦中学生以上男女混合

エントリーは6名まで(走順は当日の受付にて記入)

No.	フリガナ 氏 名	学年 (年齢)	性別	走順 (当日)	No.	フリガナ 氏 名	学年 (年齢)	性別	走順 (当日)
1					5				
2					6				
3									
4									

FAX 0765-22-9577 ※FAX後、必ず電話での確認をお願いいたします(0765-22-0077)