2025 桃山チャレンジ秋（9/7）　申込書

フリガナ		性別	男・女	生年月日	S・H・R　年 月　日生	歳
氏名						
住所	〒					
電話番号	自宅		連絡先(携帯電話番号など)			
学校名		年	所属クラブ	フリガナ		

出場種目の**番号**に〇印		参考記録（**必ず記入**） ※タイムはだいたいでかまいません。
1	100m （男女混合一発決勝）	秒
2	1000m（男女混合）	分　秒
3	パン食い王選手権	
4	幼児30mアスリート体験	☆この種目は無料です！
※100m・1000mは申込み記録を参考に組分けを行います		

保　護　者　承　諾　書（未成年の場合は記入）

(公財)魚津市スポーツ協会
会長　宮川　良輔　殿

2025　桃山チャレンジ秋の参加に際し、保護者として一切の責任を負うとともに参加を承諾します。

2025年　　月　　日

本　人　　氏　名

保護者　　氏　名　　印

FAX 0765-22-9577 ※FAX後、必ず電話での確認をお願いします（TEL0765-22-0077）

＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊ 事務局記入欄※記入しないでください。 ＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊

■参加料（　　円）　■申込書番号（　　）