

選手参加申込書（男子・女子）

男子・女子該当するものに○で囲って下さい。

町 村 名		連絡先	TEL	
ク ラ ブ 名			FAX	
指 導 者			携 帯	
競 技 種 目	選 手 名	フリガナ	生 年 月 日	学 年
100M (4名)				4 年
100M (4名)				5 年
100M (4名)				6 年
走幅跳 (4名)				共 通
ジャベリックボール投 (4名)				共 通
400MR (5名)				共 通
派遣クラブ役員			選手5名以内	
			選手10名以内	
			選手10名以上	

※ 競技役員は保護者でも可(競技役員は大会当日、本部前に午前8時集合となります。)(昼食付。)

※ 各クラブについて、確実に役員の派遣をよろしく願います。