※申込NO.

**瑞浪市制70周年記念事業**

**第61回　陶一周駅伝競走大会参加申込書**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 氏　　名 | 電話番号 |
| 代表者 |  |  |
| 住所 〒 |
| 申込責任者 |  |  |
| ★**緊急連絡先**★ |  | ★携帯のみ★ |
| ※競技中も含め大会当日に緊急の連絡が取れる方**（競技者を除く）** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **出場部門** | **Аコース****(5区間)** | **１.一般男女<小学生以上男女混合も認める> ２.中学生男子** |
| **Ｂコース****（6区間）** | **３.中学生女子 　　４.小学生男子　　　 　　５.小学生女子** |
| **チーム名** |  |
| **区　分** | **氏　　名　(ふりがな)** | **年齢 ・ 学年** |
| **監　督** |  |  |
| **第１区** | **(　　　　　　　　　　　　　　　　)** |  |
| **第２区** | **(　　　　　　　　　　　　　　　　)** |  |
| **第３区** | **(　　　　　　　　　　　　　　　　)** |  |
| **第４区** | **(　　　　　　　　　　　　　　　　)** |  |
| **第５区** | **(　　　　　　　　　　　　　　　　)** |  |
| **第６区** | **(　　　　　　　　　　　　　　　　)** |  |
| **リザーブ** | **(　　　　　　　　　　　　　　　　)** |  |

･大会要項をよく確認の上、お申し込みください。

･個人情報については、利用目的を超えて第三者への提供は行いません。

･開催案内送付等のため、代表者の連絡先(郵便番号も含む)は必ず正確に記入してください。

･該当する出場部門に○をつけ、**チーム名以下氏名を正確に記入して下さい。**

**※異なる部門からの申込の場合でもチーム名の重複はさけてください。**

･参加者全員（選手・リザーブ・監督）に参加賞[記念タオル]を用意しておりますが、参加者以外のタオルを希望される場合は、１枚1,000円にてお分けいたします。下記欄に枚数を記入し追加金額を参加料とともにご入金下さい。

|  |  |
| --- | --- |
| **記念タオル 追加注文枚数** | **１，０００円　　　×　　　　　　　　枚** |

※以下は事務局にて記入します。

|  |  |
| --- | --- |
| 参加料 | 領収済　・　　未納 |