

## 第 17 回鏡石駅伝・ロードレース大会参加申込書（駅伝競走の部）

チーム名						監督名					
申込者氏名		申込者住所		〒		-		電話番号			
※上記住所に、申込者氏名宛で、当日受付に係る通知をお送りします。											
区間	距離 (km)	区分	フリガナ	性別	生年月日	年齢	障がいの 有無	障がいの 種別	伴走の 有無		
			氏名								
1	3.0	女子			S H	.	.		有・無	聴覚・視覚 ・その他	有・無
2	4.0				S H	.	.		有・無	聴覚・視覚 ・その他	有・無
3	4.0				S H	.	.		有・無	聴覚・視覚 ・その他	有・無
4	3.0				S H	.	.		有・無	聴覚・視覚 ・その他	有・無
5	4.0				S H	.	.		有・無	聴覚・視覚 ・その他	有・無

令和 5 年 月 日 参加料 12,500 円を添えて、上記のとおり申込みます。

申込先(大会事務局)

FAX: 0248-62-2190

〒969-0404

福島県岩瀬郡鏡石町旭町159(鏡石町公民館内)

鏡石駅伝・ロードレース大会実行委員会事務局

TEL 0248-62-2031

= 注 意 事 項 =

- ①要項をよく読み、各項目について正確に記入してください。
- ②年齢は大会当日の年齢とします。
- ③参加申込書は、左の申込み先にFAXまたは郵送にて送付してください。
- ④参加料は、大会要項添付の郵便振込用紙での納入または直接大会事務局へご持参ください。