

(様式4)

第 63 回 草津市駅伝競走大会
参 加 申 込 書
【オープン】

草津市駅伝競走大会実行委員会 宛

申込者 住 所 _____

氏 名 _____ ㊞

第 63 回草津市駅伝競走大会に大会要項ならびに申込規約に同意し、下記のとおり参加を申し込みます。

参 加 者 氏 名	フリガナ		性別	男 ・ 女	年 齢	
住 所	〒 —				電話 番 号	() —
保 護 者 氏 名	フリガナ		住 所	〒 —	電話 番 号	() —
参加する 部 門	区分	部門	対象年齢		参加費	
	オープン	3.6km ミニマラソンの部	小学 4 年生 以 上		100 円	

(備考) 参加者が高校生以下の場合は、保護者の氏名および住所、電話番号を記入してください。

提出期限：平成 29 年 12 月 15 日（金）～平成 30 年 1 月 15 日（月）必着