

第19回ひろしまクロスカントリー大会
チーム対抗競技の部

チーム対抗競技参加申込書

申込責任者	名 前 :
	住 所 :
	連絡先Tel :

チーム名 :	いずれかに○をして下さい。 男子の部 ・ 女子の部 (男女混合の場合は、男子で登録)
--------	--

No.	名 前	学年	性 別	備 考
1		年	男・女	
2		年	男・女	
3		年	男・女	
4		年	男・女	
5		年	男・女	

- ・別紙「第19回ひろしまクロスカントリー大会 団体参加申込書」には参加者全員の氏名を記入してください。
- ・参加料振込先へ、1人 1,000円×全参加人数分の合計金額を振り込んでください。
- ・チーム対抗競技の参加料はありません。

【申込先】 庄原市教育委員会 教育部 生涯学習課内
 ひろしまクロスカントリー大会実行委員会事務局
 〒727-8501 広島県庄原市中本町一丁目10-1
 FaX (0824) 73-1254
 Tel (0824) 73-1196