

第2回広島県中学生クロスカントリーチームレース

— 女子の部参加申込書 —

学 校 名			
住 所			
電 話 番 号		緊急連絡先	
校 長 名			
監 督 名			
主 将 名			

No.	名 前	学 年	備 考
1		年	
2		年	
3		年	
4		年	

<合計参加料> _____ 円

- ・ 下記の口座に参加料、1人 1,500円×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。
- ・ 別紙「誓約書」に担当者印を押印の上、申込書と振込の控えを大会事務局へ送付してください。
- ・ 参加証(はがき)は当日受付でお渡しします。

【振込先】 庄原農業協同組合 西城支店 (普) 7902140

じっこういんかい ひがし たいじ

ひろしまクロカン実行委員会 東 泰治

【事務局】 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

Tel (0824) 73-1196 FaX (0824) 73-1254

誓 約 書

わがチームは、大会開催中に発生した事故については自己の責任とし、主催者に対して一切迷惑をかけないことを誓います。

また、学校名・氏名・肖像等を大会関係印刷物及び報道などに使用することを承諾します。

令和元（2019）年 月 日

学校名 _____

校長名 _____

担当者名 _____ 印