茨城県民駅伝龍ケ崎市代表選手選考会

申込用紙

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな参加者氏名 |  |
| 参加者住所 | 〒 |
| 生年月日 | 　　　　　　年　　　　　月　　　　　日（　　　 　歳） | 性別 | 男　・　女 |
| 種別(学校名等を記入) | 一　般　　・　　高　校　　・　　中　学所　属（　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 参加日 | １０月２６日（日） |
| 3000ｍ走の記録 | 分　　　　　　秒 |
| 携帯電話番号(一般の方のみ) |  |

※参加者が高校生以下の場合はご記入ください。

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな保護者氏名 |  |
| 保護者住所 | 〒 |
| 連絡先(必ず記入) |  |

＜申込先＞

龍ケ崎市健康スポーツ部

スポーツ推進課

TEL:60-1564 FAX:60-1582

E-Mail:sports@city.ryugasaki.lg.jp