

第2回オカモト杯チーム対抗3時間スイム駅伝 参加申込書

申込日:平成 年 月 日

ふりがな

チーム名

ふりがな

代表者氏名

〒 -

住 所

電話番号

E-mail

競技終了後の記念撮影の画像を受信できるアドレスをご記入ください

チーム参加選手(4名~10名で編成し、女子が1名以上入っていることが望ましい)

番号	参加者氏名	フリガナ	性別	年齢	学年	保護者同意
1						あり・なし
2						あり・なし
3						あり・なし
4						あり・なし
5						あり・なし
6						あり・なし
7						あり・なし
8						あり・なし
9						あり・なし
10						あり・なし

計測ボランティア(各チーム毎に2名以上必要) ※計測ボランティアは高校生以上とする。

番号	ボランティア氏名	フリガナ	性別	年齢	学年	保護者同意
1						あり・なし
2						あり・なし
3						あり・なし

【代表者の方へ】

- ①未成年が参加する場合、各チームの代表者は必ず参加する未成年の保護者に同意を得てください。
- ②同意書に保護者の記名をし、申込書に添付してください。同意書に保護者の記名がない場合、その未成年は大会に参加することができません。

■送付先 FAX:0155-32-4807 メール:k-seki@okamoto-group.co.jp