

小千谷陸上競技チャレンジ2025 参加申込一覧表

部 門		所属名	英:		
		代表者名			
		所在地	〒		
		連絡先		E-mail	

No.	※アスリート ビブス	選手名	フリガナ	性別	学年	種目①	記録	種目②	記録
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

参加料 500円 × 0 人 = 0円

※部門別に太枠内を記入すること。ナンバーカード欄は記入しないこと。

(男子は黒字、**女子は赤字**で記入してください。)

◎競技役員として参加団体において1名、20名以上の参加団体は2名以上のご協力をお願いします。

(希望する役職がなければ大会事務局で割り振ります)

協力役員名			
希望役職名			