

第 19 回群馬マスタース駅伝大会参加申込書

番号 (記入しない)				
チーム名	代表者			
	住所			
	連絡先 TEL		()	
参加種別 (□にチェック)	<input type="checkbox"/> 対抗の部			
	<input type="checkbox"/> 交流の部	<input type="checkbox"/> 1部	<input type="checkbox"/> 2部	<input type="checkbox"/> 3部
		<input type="checkbox"/> 4部	<input type="checkbox"/> 5部	<input type="checkbox"/> 6部
		<input type="checkbox"/> 7部		
チーム名				
	マスタース 登録番号	選手名(男・女)	当日満年齢	生年月日(西暦)
監督		()	歳	年 月 日生
1区		()	歳	年 月 日生
2区		()	歳	年 月 日生
3区		()	歳	年 月 日生
4区		()	歳	年 月 日生
補員		()	歳	年 月 日生
補員		()	歳	年 月 日生

*エントリー変更につきましては一週間前までに文書(FAX 等)でお願い致します。

当日の変更は、チップ計測、システム管理上お請け出来ません。ご了承願います。

誓約事項： 競技中に発生した傷害及び物損事故等に対しての責任は、一切当方で処理し、主催者側にご迷惑をお掛けしません。

大会参加要項の内容、誓約事項を了知し申込み致します。

令和 3 年 月 日 代表者署名

Ⓜ