

スプリントトライアル団体参加申込書（記入例）

団体名 一宮陸上教室

責任者氏名 一宮 太郎

小学生及び保護者の方はエントリー種目に○を付けてください。リスト(選択式)になっています。

責任者(団体)住所・電話番号
〒 491-0804
一宮市千秋町佐野字向農756

性別・学校区分・学年の欄は、リスト(選択式)となっています。直接の記入はできません。

TEL (0586) 77 - 0500

| No. | 参加者氏名 | ふりがな | 性別 | 区分 | 学年 | 年齢 | 小学生及び保護者のエントリー種目 ※参加をする方に○を付けてください。 | | 陸上教室の参加 参加は○ | 備考 |
|-----|-------|-----------|----|-----|----|-----|--|------|-----------------|--------|
| | | | | | | | 50m | 100m | | |
| 1 | 一宮 五輪 | いちのみや ごりん | 男 | 小学生 | 4年 | | | ○ | ○ | |
| 2 | 一宮 世界 | いちのみや せかい | 男 | その他 | | 37才 | ○ | | | 一宮五輪の父 |
| 3 | 尾張 華子 | おわり はなこ | 女 | 高校生 | 3年 | | ○ | | | |
| 4 | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | |

参加者氏名・ふりがな欄の姓と名の間は1文字分空けてください。

小学生・中学生の方は、現在の学年を学年欄に必ず記入してください。それ以外の方は、年齢を記入してください。リスト(選択式)になっています。

小・中学生で、「小中学生のための陸上教室」に参加される方は「○」を入力してください。リスト(選択式)になっています。

小学生の保護者で参加される方は、子供の名前等をご記入ください。