

第 2 回 長崎県陸上競技記録会申込一覧表（県外用）

所属名	フリガナ 略称		住 所
監督名		電話 (携帯)	都道府県名

女子は必ず赤字で記入のこと。

平成29年4月1日現在の年齢

No.	男 女	種目	フリガナ		学 年	年 齢	種 別	申込種目			4 × 100mR
			競 技 者 名					最高記録	最高記録	最高記録	
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											
15											

自己最高記録は必ず記入のこと。（無い場合は、練習記録でも可）

リレー種目欄下段の記録は代表者（1名）のみ記入で良い。

申 込 料	個人種目	リレー種目	傷害保険料	申込合計金額
	種目	種目	名	円
	円	円	円	

平成29年 月 日

代表者 _____ 印
連絡電話 _____