

F A X 送信先 長崎市立福田中学校 橋本 宛
F A X 番号 095-865-3882

令和6年度 長崎県中学生陸上競技記録会練習会申込書

学校名		中学校
-----	--	-----

※学校名は略称（「〇〇立」はつけない）

監督・コーチ名	①	②
希望部署		
連絡先		

※連絡先は、なるべく携帯電話にしてください。

補助員保護者数		名	※任意
---------	--	---	-----

参加者数

男子

100m		名
800m		名
1500m		名
100mH		名
110mH		名
走幅跳		名
走高跳		名
砲丸投		名
4 × 100mR		チーム
男子参加実数		名

女子

100m		名
800m		名
1500m		名
80mH		名
100mH		名
走幅跳		名
走高跳		名
砲丸投		名
4 × 100mR		チーム
女子参加実数		名

参加料	0	円
-----	---	---

上記のとおり申し込みます
2024年 月 日
代表者 印