

第 5 5 回龍郷町ロードレース大会参加申込書

フリガナ 氏 名	性 別	年 齢	学 校 名 学 年	参加種目 (参加する距離を○で囲む)
				ファミリー 1 km ・ 2 km ・ 3 km
				ファミリー 1 km ・ 2 km ・ 3 km
				ファミリー 1 km ・ 2 km ・ 3 km
				ファミリー 1 km ・ 2 km ・ 3 km
				ファミリー 1 km ・ 2 km ・ 3 km

上記のとおり申し込みます。

令和 7 年 月 日

申込責任者 氏 名 : _____

(保護者)

住 所 : _____

電話番号 : _____

- ※ 小・中・高生については申込責任者（保護者）の記名が必須です。
- ※ 各種団体の申込責任者は保護者の承諾を得た上で申込みください。
- ※ 独自様式による申し込みも可能です。

【申込期限】 令和 7 年 1 2 月 3 日（水）まで

【申込先】

〒894-0192 龍郷町瀬留 968 番地 1
 龍郷町教育委員会事務局
 担当：岩下
 電 話：0997-69-4532
 F A X：0997-62-2074