

芝山町スポーツ協会事務局（教育委員会）宛

FAX 0479-77-1950

第2回芝山スポーツフェスティバル 参加申込書【団体種目】

チーム名	
代表者氏名・連絡先	連絡先
住所	(在住者)住所を記入してください。(在勤者)勤務先の会社名を記入してください。住所は省略可

標記された時間は競技開始予定時間です。

宅配便リレーⅡ（参加者4名） 9:00予定		
No.	氏名	年齢
1		
2		
3		
4		

運しだいサイコロリレー（参加者4名） 9:50予定		
No.	氏名	年齢
1		
2		
3		
4		

やっぱり玉入れ（参加者8名） 11:10予定					
No.	氏名	年齢	No.	氏名	年齢
1			5		
2			6		
3			7		
4			8		

ウェイトレスリレー（参加者4名） 10:55予定		
No.	氏名	年齢
1		
2		
3		
4		

ガチンコ団体リレー（参加者4名） 11:50予定		
No.	氏名	年齢
1		
2		
3		
4		

【○で囲む→ 小学生の部 ・ フリーの部】