**～夢に向かって～第９回長泉町健康公園ミニ駅伝競走大会申込書**

**★参加する種目を〇で囲んでください。：５人編成**

**1・2年　　男子　・　女子**

**3年　　男子　・　女子**

**4年　　男子　・　女子**

**5年　　男子　・　女子**

**6年　　男子　・　女子**

**スポーツ少年団　4～6年　　男子　・　女子**

|  |  |
| --- | --- |
| **小学校名** |  |
| **スポーツ少年団名** |  |
| **チーム名** |  |
| **チーム責任者** |  | **電　話** |  |  |  |
| **中止の場合の****連絡者氏名** |  | **電　話** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **走　者** |  | **学校名** | **学年** |
| **第1走者** |  |  |  |
|  |
| **第2走者** |  |  |  |
|  |
| **第3走者** |  |  |  |
|  |
| **第4走者** |  |  |  |
|  |
| **第5走者** |  |  |  |
|  |
| ※スポーツ少年団のみ学校名・学年を記入 |