

第21回菊川市民健康駅伝競走大会（参加申込書・変更届）

※該当する部分を○で囲んでください。

- 1 **地区対抗**（一般）の部に参加を申し込みます。
2 下記区間の選手を変更いたします。

記入例

フリガナ	キョウイクイインカイチーム		
チーム名	教育委員会チーム		※チーム名の変更はできません
監督名	住所	〒 437 - 1514	菊川市 下平川6225
	氏名	小笠 太郎	
	メール	shakai@city.kikugawa.shizuoka.jp	
	電話	0537 - 73 - 1118	

区間 (距離)	走行区分	フリ	ガナ	学年 または 年齢	住所又は学校名 (在勤場合、勤務先名記入)	変更の場合、 下記空欄へ○を入れる。
		氏	名			
1区 (2.0km)	小学生 男子	キクガワ	タロウ	12才	□□小学校	
		菊川	太郎			
2区 (2.2km)	女子 フリー	キクガワ	ハナコ	36才	菊川市○○	
		菊川	花子			
3区 (2.8km)	中学生 男子	キクガワ	ジロウ	中学2年	□□中学	
		菊川	二郎			
4区 (1.4km)	小学生 女子	キクガワ	キクコ	小学5年	□□小学校	
		菊川	菊子			
5区 (2.2km)	40歳以上	カケガワ	タロウ	47才	○○会社菊川工場	
		掛川	太郎			
6区 (2.2km)	中学生 女子	キクガワ	サクラコ	14才	□□中学	
		菊川	桜子			
7区 (3.4km)	男子 フリー	オガサ	ジロウ	39才	菊川市○○	
		小笠	二郎			

※1 男子の走行区分について、女子でも走行可です。また、中学生の走行区分について、小学生でも走行可です。

※2 変更する場合は、変更する区間のみ記入してください。

※3 参加費は、1チーム1,000円です。（参加料は令和7年1月7日の監督者会議で集金します。）

※4 年齢は令和7年1月19日現在のものとします。

別紙「第21回菊川市民健康駅伝競走大会実施要項」の内容を理解し、同意のうえ、
上記のとおり申し込みます。

令和 年 月 日

菊川市教育委員会 様

申込責任者住所 _____ 市

氏名 _____

電話 _____

申込み先

〒437-1514 菊川市下平川6225
菊川市教育委員会社会教育課(菊川市中央公民館内)
TEL 0537-73-1118 FAX 0537-73-6863
mail shakai@city.kikugawa.shizuoka.jp

(メールおよびFAXで提出の場合、提出後TEL連絡を必ず行ってください。)

※申込締切
令和6年11月29日(金)