

FAX：0173-26-6806

一般財団法人五所川原市スポーツ協会 宛

第32回青森県民駅伝競走大会
五所川原市選手選考会
参加申込書

申込日	令和 年 月 日	
ふりがな		性別
氏名		男・女
生年月日	年 月 日 (歳)	
住所	〒	
連絡先		
所属 (勤務先・学校名)		学年
保護者氏名		
保護者連絡先		
引率者		
選手との関係		
引率者連絡先		