

第 3 4 回 大 洲 市 カ ヌ ー ツ ー リ ン グ 駅 伝 大 会 参 加 申 込 書

チーム名			出場クラス	中学生 ・ 一般		
			出場コース	エンジョイ ・ チャレンジ		
責任者	氏 名		E-mail			
	住 所	〒	電話番号		勤務先 (所属)	
			緊急連絡先			

	氏 名	年齢	性別	住 所	勤務先 または 学校名
監 督					
第1漕者					
第2漕者					
第3漕者					
第4漕者					
第5漕者					
補 欠					
補 欠					

【参加申込方法】 参加を希望するチームは、8月1日(金)までに、本申込書に必要事項を記入のうえ、以下の申込先までお申し込みください。 【申込先及び問い合わせ先】 〒795-8601 愛媛県大洲市大洲690番地の1 大洲市カヌーツーリング駅伝大会実行委員会事務局(大洲市教育委員会 スポーツ振興課内) 電 話 (0893)24-1734 FAX (0893)23-5760 メー ル sports-shinkouka@city.ozu.ehime.jp	【特記事項】 ①監督が選手を兼ねても構いません。 ②本申込書の提出後に漕順や出場選手に変更が生じた場合は、大会当日までにお知らせください。 ③一つの団体から複数のチームが出場する場合、補欠選手の重複は可能です。 ④本申込書を提出後、大会前日までカヌーの練習に係る料金を減免いたします。 練習のお申込みは、左記の【お問い合わせ先】までご連絡ください。 ⑤記載された参加者の個人情報については、開催要項に記載された大洲市カヌーツーリング駅伝大会に関する業務に使用します。
--	---