

## 第 27 回静岡県市町対抗駅伝競走大会 吉田町練習会及び代表候補選手申込書

申込日：令和          年          月          日

区 分	<input type="checkbox"/> 小学生 <input type="checkbox"/> 中学生 <input type="checkbox"/> 高校生 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 40歳以上		
フリガナ 氏 名		性 別	<input type="checkbox"/> 男  <input type="checkbox"/> 女
保護者氏名	※高校生以下は必須		
住 所	〒		
電話（携帯）			
メールアドレス			
生年月日	年	月	日生      年 齡      歳
学校名および学年	(          年)		
勤務先名称			

### <緊急連絡先>

フリガナ 氏 名		続 柄	
電話（携帯）			