

第18回有田川町新春マラソン大会 参加申込書(団体用)

団体名 学校名						代表責任者氏名			
住 所		〒 有田川町				電話(携帯)番号			
	参加者氏名	ふりがな	電話番号	年齢	性別	出場部門	学校名	学年	
1							学校	学年	
2							学校	学年	
3							学校	学年	
4							学校	学年	
5							学校	学年	
6							学校	学年	
7							学校	学年	
8							学校	学年	
9							学校	学年	
10							学校	学年	
11							学校	学年	
12							学校	学年	
13							学校	学年	
14							学校	学年	
15							学校	学年	
16							学校	学年	
17							学校	学年	
18							学校	学年	
19							学校	学年	
20							学校	学年	

大会開催中のケガ等については、参加者または代表責任者が責任を負います。

提出締切 令和7年12月18日(木)

提出先 有田川町教育委員会 社会教育課

E-mail shakaikyoiku@aridagawa-town.ed.jp