

西東京市リレーマラソン 伴走者申込書

フリガナ チーム名：	
代 表 者 氏 名 (中学生以下の部は保護者氏名)	
代 表 者 住 所	〒
メー ル ア ド レ ス	
緊急連絡先(携帯電話)	TEL

参加種目に○印してください

一般の部

・

中学生以下の部

伴走対象の参加者氏名

No.	伴走者氏名	年 齢	自 宅 住 所
1		歳	
2		歳	
3		歳	
4		歳	
5		歳	

注)伴走者のゼッケンはチームでご用意願います。