

受付日	平成 年 月 日	受付番号	No. _____	担当印	
-----	----------	------	-----------	-----	--

**第5回美し国三重市町対抗駅伝  
いなべ市代表選手選考会参加申込書**

ふりがな		性別	男・女
氏名		生 年 月 日	
		昭和・平成 年 月 日生	
住所	〒511- (自宅電話 ) (携帯電話 )		
学校名	学校 学年		

注: 未成年の場合は保護者の承諾が必要ですので、下記にご記入下さい。

<b>承 諾 書</b>	
第5回美し国三重市町対抗駅伝いなべ市代表選手選考会に参加するにあたり、一切の責任を私(保護者)が負うものとし、選考会への参加を承諾いたします。	
平成 年 月 日	
保護者氏名	(印)

※ この申込書で知り得た個人情報は、選考会に関する通知書の送付及び電話連絡等に使用する以外には使用しません。