様式２

第１８回山形県障がい者スポーツ大会

リレー競技　参加申込書（知的）

　　陸上　　・　　水泳　　（○をつけてください）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 種目名 |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申込代表団体 | 団体名 |  |
|  | 職 |
| Ｔ　　Ｅ　　Ｌ | （内線） |
| Ｆ　　Ａ　　Ｘ |  |
| Ｅ－ｍａｉｌ |  |

|  |  |
| --- | --- |
| チーム名 |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 番号 |  | 生　　年　　月　　日 | 性別 | 年齢 | 所 属 |
| １ |  | 昭・平　　年　　　月　　　日 |  |  |  |
| ２ |  | 昭・平　　年　　　月　　　日 |  |  |  |
| ３ |  | 昭・平　　年　　　月　　　日 |  |  |  |
| ４ |  | 昭・平　　年　　　月　　　日 |  |  |  |
| ５ |  | 昭・平　　年　　　月　　　日 |  |  |  |
| ６ |  | 昭・平　　年　　　月　　　日 |  |  |  |

（注１）４名は必ず記入すること。（男女混合で最大６名までエントリー可）

（注２）リレーオーダーの最終エントリーは競技開始１時間前とする。

大会当日配付するオーダー表を指定場所に時間厳守で提出してください。

なお、リレーへの出場者は、個人競技出場申込者から選出してください。

（注３）年齢は平成３１年４月１日現在で記入する。

（注４）所属は、各選手の所属団体名または市町村名を記入する。