

第25回新潟県障害者スポーツ大会 陸上競技リレー申込書

学校・施設・団体名			
チーム名			
担当者名			
TEL		FAX	
メール			

NO	フリガナ 氏名	性別	年齢区分	他出場種目
1		男 女	少年 青年 壮年	
2		男 女	少年 青年 壮年	
3		男 女	少年 青年 壮年	
4		男 女	少年 青年 壮年	
5		男 女	少年 青年 壮年	
6		男 女	少年 青年 壮年	

※本大会におけるリレーは「男女混合」ではなく「男女混合可」としております。