令和４年　　月　　日

　埼玉県駅伝競走大会実行委員会会長　様

 アスリートビブス番号

 中学校名　　　　　　　　　　　　中学校

 当日問合せ連絡先

 申込責任者名　　　　　　　　　　　　　　印

第９０回埼玉県駅伝競走大会（中学校の部）プログラム有償分申込書

　標記大会(中学校の部)プログラム有償分を、下記のとおり申し込みます。

記

○　購入部数合計 　　　　　　　　部

※　１０月２６日（水）代表者会議時に申し込みください。

※　申込責任者は、大会当日直接問い合わせのできる担当者名を記載してください。

　　　　　　　　　　　　　　　　　切り取り線

（学校控用）

　　　　　　　　　　　　　　　　　アスリートビブス番号

 中学校名　　　　　　　　　　　　中学校

第９０回埼玉県駅伝競走大会（中学校の部）プログラム有償分申込書

○　購入部数合計 　　　　　　　　部