

第73回大磯一周駅伝大会参加申込書 (大磯小学生駅伝部門)

令和8年 月 日

チーム名	
------	--

チーム名(略称)	
----------	--

※ チーム名(略称)は、ナンバーカードに使用しますので、6文字以内とします。

タスキのレンタル希望	○ ・ ×	どちらかに○をしてください
タスキの色 (タスキをお持ちの場合)		

タスキのレンタルを希望される場合、タスキの色は参加チームの状況により、運営委員会にて決定させていただきます。

☆大磯一周駅伝大会では、記録計測業務委託を実施します☆

日本スポーツ振興センターのスポーツ振興くじ助成事業を活用し、記録計測業務委託を実施します。計測用チップを使用し、中継所を通過したタイムを自動計測します。

チーム 代表者 (保護者)	氏 名	
	住 所	
	電話番号	※電話番号は可能な限り携帯電話の番号を御記入ください。
	メール	※原則、メールでのやり取りとさせていただきます。

◎注意事項

令和8年11月19日(木)までにご提出ください。(期日厳守)

提出先:大磯町町民福祉部スポーツ健康課スポーツ推進係
〒255-8555 大磯町東小磯183(保健センター内)
TEL:0463-61-4100(内線324) FAX:0463-61-6002
E-mail:sports@town.oiso.kanagawa.jp