

(様式A)

第17回岡山県障害者スポーツ大会  
陸上競技  
リレー種目参加申込書

| 選手団番号         |   | 選手団名 |      |  |    |
|---------------|---|------|------|--|----|
| 種目名           |   | 個人番号 | 選手名  |  | 性別 |
| 4×100m<br>リレー | 1 |      | フリガナ |  |    |
|               |   |      | 氏名   |  |    |
|               | 2 |      | フリガナ |  |    |
|               |   |      | 氏名   |  |    |
|               | 3 |      | フリガナ |  |    |
|               |   |      | 氏名   |  |    |
|               | 4 |      | フリガナ |  |    |
|               |   |      | 氏名   |  |    |
|               | 5 |      | フリガナ |  |    |
|               |   |      | 氏名   |  |    |
|               | 6 |      | フリガナ |  |    |
|               |   |      | 氏名   |  |    |

注意事項

- 1 6名以内の選手名を記入してください。  
本申込書の個人番号欄は、「個人競技参加申込書(総括表)」の個人番号をご記入ください。
- 2 参加申込後の変更は認めません。
- 3 大会当日(競技開始60分前までに)に、リレーオーダー用紙を招集所に提出してください。
- 4 リレーは、男女混合とし、各選手団1チームとします。