

第73回 高知公園クロスカントリー 参加申込書（女子）

団体名（ ）

※時間差でスタートのため、男女ごとの記載をお願いします。

No.	ふりがな 氏名	性別	学年	No.	ふりがな 氏名	性別	学年
1		女子		16		女子	
2		女子		17		女子	
3		女子		18		女子	
4		女子		19		女子	
5		女子		20		女子	
6		女子		21		女子	
7		女子		22		女子	
8		女子		23		女子	
9		女子		24		女子	
10		女子		25		女子	
11		女子		26		女子	
12		女子		27		女子	
13		女子		28		女子	
14		女子		29		女子	
15		女子		30		女子	

女子 名

上記の者はいずれも健康であり、クロスカントリーの競技に耐えられると認め、参加を申込みます。

令和7年 月 日

代表者氏名 _____

高知市スポーツ振興課長 岡村 大輔 様

※ 個人情報の取扱いについて

主催者は個人情報の保護に関する法律及び関連法令等を遵守し、個人情報を取扱います。
大会参加者へのサービス向上を目的とし、プログラムへの掲載や記録発表に利用します。