**岩手県小学生陸上競技交流大会　大会参加料確認票**

**１．学校・チーム名（市町村名）**

　　　　　　　　　　　　　（　　　　　　）

**２．参加料（１，０００円×参加人数）**

　　　　　　　　1,000円　×　　　　　人＝　　　　　　　　　　　　円

**３．連絡責任者**

　　　令和　　年　　月　　　日

　　　連絡責任者（氏名）　　　　　　　　　　　　電話

＊上記金額を、大会チーム受付時に納入（お釣りのないように）お願いします。