日清食品カップ岩手県小学生陸上競技交流大会地区予選会リレー申込個票(B票)

		アスリートビブス 性別	フリカ *ナ 氏 名	学年
種目	男女混合 4×100mR	男		
		男		
チーム名 (略称)		男		
最高記録		女		
		女		
		女		

- 注1) 地区予選会申込はアスリートビブスを記入すること。県大会申込はアスリートビブスを記入しない。
- 注2) 氏名は「姓」と「名」の間に空白(スペース)を入れること。
- 注3) 最高記録は昨年の記録や練習での最高記録でよいが、手動の場合は1/100秒を切り上げる。 (A4版・1/2に切ること)

日清食品カップ岩手県小学生陸上競技交流大会地区予選会リレー申込個票(B票)

種目			アスリートビブン	マ 性別	フ リ カ "ナ 氏 名					学年	
	男女》 4×10	昆合 0 m R		男							
				男							
チーム名 (略称)				男							
最高記録				女							
				女							
				女							

- 注1) 地区予選会申込はアスリートビブスを記入すること。県大会申込はアスリートビブスを記入しない。 注2) 氏名は「姓」と「名」の間に空白 (スペース) を入れること。
- 注3) 最高記録は昨年の記録や練習での最高記録でよいが、手動の場合は1/100秒を切り上げる。 (A4版・1/2に切ること)