

第 4 9 回 八百津町民駅伝競走大会
選 手 受 付 (変 更) 届

ゼッケン番号 _____

チ ェ ム 名 _____

代 表 者 _____

☆ **選手変更なし**

どちらかを○で囲んで下さい。

☆ **選手変更あり**

変 更 区	変更前 氏名	変更後 氏名

※ 選手の変更は、補欠からの補充のみ可能です。

**注：この用紙が受付となりますので
選手変更がない場合でも必ず提出
して下さい。**

※ 当日、午前 8 時 3 0 分～午前 8 時 5 0 分までファミリーセンター前にて
受付を行います。