

函館地区 4 時間耐久スイム駅伝申込書				
申込日：2026年 月 日				
チーム名				
代表者氏名		E-mail		
※プログラム等大会資料は事前にメールでお送りしますので、チーム内で共有してください				
住所			TEL	
	参加者氏名	フリカナ	性別	年齢
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
周回チェック係（各チームごとに2～3名※必須）				
1				
2				
3				
※各チームの周回チェック係の方々には自分のチーム名を覚えておいてください。（当日どこのチームで来たのかわからない周回チェック係の方が例年います）				
周回チェック係の方々に周回チェック方法の説明を8：00から行うことも伝えておいてください。				
※駐車場の少ないため、出来る限り車は乗り合いをお願いします。（選手、ボランティア総勢100名を超えます。）				

函館地区 4 時間耐久スイム駅伝オーダー表

大会当日 2 部を受付に提出してください

チーム名／

代表者氏名／

	フリカナ 参加者氏名	性別	年齢	備考
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

※備考には申し込み時に名前の無かった方は誰と代わったのか記入してください