

特別国民体育大会ローイング競技広島県予選会
配艇練習希望申込書

<希望が無い場合であっても、*印の欄は記入のこと>

出場団体名 (クルー名)	*
配艇練習希望	* 有 ・ 無
連絡責任者氏名	
連絡先	電話 F A X
緊急連絡先 (宿泊先含む)	電話 F A X
種別 ・ 種目	* 成年男子 ・ 成年女子 ・ 少年男子 ・ 少年女子 4 + ・ 4 × + ・ 2 X ・ 1 X (該当項目に○印のこと)
練習希望時間 (1チーム2時間を限度とする)	令和5年6月17日(土) 12時00分～17時00分 時 分 ～ 時 分