

第3回北薩坂道リレーマラソン参加者名簿

チーム 名称		
代表者	氏 名	携帯電話

	ふりがな	年齢 (学年)	Tシャツサイズ記入欄 (140・SS・S・M・L・LL)
	氏 名		
①			
②			
③			
④			
⑤			
⑥			
⑦			
⑧			
⑨			
⑩			

名簿送信先：FAX 0996-52-3999【北薩広域公園管理事務所】