

大会結果報告のお願い

今回参加されますスポーツ大会終了後、試合結果を下記によりお知らせ願います。
大会結果が記載されているもののコピーでもよろしいです。

大会結果報告書

年 月 日

出場者 団体名

氏 名

(連絡先担当者 電話)

大会名	
開催日	年 月 日～ 年 月 日
会場	
大会結果	※ 大会結果が記載されているもののコピーでもよろしいです。

※ 上記結果報告は、お手数でも体育振興課まで郵送，FAXまたは，直接お届け願います。

担当

石巻市教育委員会 体育振興課

〒986-0031 石巻市南境字新小堤25-1

電話 25-6471 FAX 25-6473