様　式　１

**第９回射水市民体育大会各競技賞状枚数確認票**

**競技名**

**賞状枚数　　　一部（一般）　　　　　　　　枚**

**二部（中学）　　　　　　　　枚**

**三部（小学）　　　　　　　　枚**

**合　　　計　　　　　　　　　枚**

* 賞状については各種目２位までとします。

提出先及び連絡先　　　公益財団法人射水市体育協会　担当：小田

　　　　　　　　　　　　　　　　　　〒934-0039

射水市久々湊４６７番地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　新湊アイシン軽金属スポーツセンター

（新湊総合体育館）内

　　　　　　　　　　　　　　　　　　TEL 82-8278　　FAX 82-8279

　　　　　　　　　　　　　　　　　　MAIL oda\_hisakazu@imizu-taikyou.jp