

(様式第 2 号)

## 大会結果報告書

平成 年 月 日

提出先：福島県保健福祉部健康づくり推進課 行き

〒960-8670 福島市杉妻町 2-16

TEL：024-521-7640 / FAX：024-521-2191

Mail：utsukushima\_taiyo@pref.fukushima.jp

下記のとおり大会結果を報告します。

大会名			
開催日	平成	年	月 日 ( )
主催者		TEL/FAX	/

番号	距離 (種目)	完歩・完走者数
1		
2		
3		
4		
5		

【大会レポート】

(用紙が足りない場合は、複数枚使用願います。)

※ 可能であれば、写真 (2~3 枚) をメールにて提供願います。

1 送信 4 MB 以内でお願いします。容量超過の場合は、分割して送信願います。

※ 結果等をホームページに掲載した場合は、連絡願います。

(記載例)

(様式第 2 号)

## 大会結果報告書

平成 年 月 日

提出先：福島県保健福祉部健康づくり推進課  
〒960-8670 福島市杉妻町 2-16  
TEL：024-521-7640 / FAX：024-521-2191  
Mail：utsukushima\_taiyo@pref.fukushima.jp

下記のとおり大会結果を報告します。

大会名	杉妻中央小学校マラソン大会		
開催日	令和元年 ○月○○日 (月)		
主催者	杉妻 次郎	TEL/FAX	○○○○ / ××××

番号	距離 (種目)	完歩・完走者数
1	800m (低学年の部)	150名
2	1,000m (中学年の部)	140名
3	1,500m (高学年の部)	160名
4		
5		

### 【大会レポート】

雪がちらつく中、子どもたちはそれぞれのペースで元気に完走しました。

- ・疲れたけど楽しかった。(低学年 A さん)
- ・去年より順位が上がってうれしい。(高学年 B さん)

Etc...

(用紙が足りない場合は、複数枚使用願います。)

※ 可能であれば、写真 (2~3 枚) をメールにて提供願います。

1 送信 4 MB 以内でお願いします。容量超過の場合は、分割して送信願います。

※ 結果等をホームページに掲載した場合は、連絡願います。