関西学連元管理地図リメイク申請書

年　　月　　日

1.　リメイク責任者

氏名	
所属	
住所	
連絡先 （メール or 電話）	

2.　リメイクを行なうテレイン

テレイン名	

※リメイク範囲を地図上で図示したものを別添

3.　使用大会/練習会

大会/練習会名	
実施日	
調査期間	
地図図式	

4.　備考等

以上