

第4回 大阪マスタース研修会 参加申込書

	フリガナ		性別	年齢	生年月日
本人	(姓)	(名)	男・女		西暦 年 月 日
家族1			男・女		西暦 年 月 日
家族2			男・女		西暦 年 月 日
家族3			男・女		西暦 年 月 日
住所	〒				
	TEL ()				
希望種目 (☑する)	<input type="checkbox"/> 短距離	<input type="checkbox"/> 中・長距離	<input type="checkbox"/> 跳躍	<input type="checkbox"/> 投てき	<input type="checkbox"/> 50m 奪取王
	希望者 _____人	希望者 _____人	希望者 _____人	希望者 _____人	希望者 _____人
参加料	大人 ()人 × @1,500円 = _____円	申込者が会員の場合登録番号			
	小人 ()人 × @ 500円 = _____円				
<p>上記のとおり、参加料 _____円を添えて申し込みます。</p> <p>万一、競技中に傷害事故等が発生した場合、応急措置は受けませんが、一切の責任は参加者自身が負うことを誓約・同意いたします。このことは家族も同意しています。</p> <p style="text-align: right;">2014 (平成 26) 年 月 日</p> <p>特定非営利活動法人大阪マスタース陸上競技連盟 御中 (参加者本人の自筆の署名捺印)</p> <p style="text-align: right;">氏名 _____ (印)</p>					

- 注意事項
- ★この申込書は、同一家族で複数の参加者がいる場合は1枚で作成してください。
 - ★参加者の年齢は、2014年9月27日(土)の満年齢を記載してください。
 - ★参加料は、参加される実人数で計算してください(希望種目数ではありません)。

【申込締切日と申込先】

9月19日(金)までに事務局へ「研修会参加申込書」に「参加料(現金書留または定額小為替)」を添えて直接申し込みます。

<事務局> 大阪マスタース陸上競技連盟 事務局 山中 保博
 〒546-0024 大阪市東住吉区公園南矢田 2-4-27
 TEL&FAX 06-6697-3737

★本申込書の個人情報(住所、氏名、電話番号など)は、大阪マスタースの競技会にのみ使用いたします。