

## 第 29 回 大阪マスタース陸上競技選手権大会 参加申込書

府県番号	登録番号	フリガナ				所属都道府県名
		(姓)	(名)			
住所	〒					
	TEL ( )					
生年 月日	(西暦) 月	年 日	2015 年 5 月 6 日 現在の満年齢	性別	<input type="checkbox"/> 男  <input type="checkbox"/> 女	出場 クラス <div style="text-align: center;"> <input checked="" type="radio"/> M  <input type="radio"/> W         </div>
出場種目 ★3種目まで (☑する)	<input type="checkbox"/> 1種目		<input type="checkbox"/> 2種目		<input type="checkbox"/> 3種目	
	(最近の最高記録)		(最近の最高記録)		(最近の最高記録)	
参加料 (☑する)	<input type="checkbox"/> (1種目) 3,000 円 <input type="checkbox"/> (2種目) 4,000 円 <input type="checkbox"/> (3種目) 5,000 円					
払込方法	<input type="checkbox"/> 現金書留 (定額小為替含む) <input type="checkbox"/> 郵便振替 (払込受領書(写)が必要)					
<p>上記のとおり、参加料 _____ 円を添えて申し込みます。</p> <p>(注) 郵便振込の場合は、「払込受領書(写)」を下欄に添付してください。</p> <p>万一、競技中に傷害事故等が発生した場合、応急措置は受けますが、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;">2015 年 (平成 27 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  <small>(参加者本人の自筆の署名捺印)</small></p> <p style="text-align: right;">氏 名 _____ <span style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 2px 5px;">印</span></p>						

郵便振替の「払込受領書(写)」貼付欄  
(注) 上部を糊付けし折りたたんでください。

- ◆ 申込締切日 4 月 10 日 (金) (当日消印有効)
- ◆ 申込先 大会事務局
- ◆ 郵便振込の場合は「払込受領書(写)」を左記貼付欄に貼り付けてください。

<大会事務局>

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