

## 第5回 大阪マスタース陸上競技大会 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) 年 月 日	2017年 9月10日 現在の満年齢	歳	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出場 クラス M W
出場種目 ★三種目まで (☑する)	<input type="checkbox"/> 1種目	<input type="checkbox"/> 2種目	<input type="checkbox"/> 3種目	<input type="checkbox"/> 重量五種		
参加料 払込確認 (☑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 <input type="checkbox"/> 投てき五種 ; 7,000円    (注) 投てき五種(旧重量五種)と他の種目との重複申込みは できません。抽選結果は事務局から直接連絡します。					
	<input type="checkbox"/> 郵便振替 ( 月 日払込)					
上記のとおり、参加料 _____ 円を払い込みましたので参加申込をします。  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。  <div style="text-align: right;">2017年(平成29年) 月 日</div> 大阪マスタース陸上競技連盟 御中  <div style="text-align: right;">(参加者本人の自筆の署名捺印)</div> 氏 名 _____ 印						

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 8月10日(木)(当日消印有効)
- ◆ 申込先送付先 大会事務局
- ◆ 郵便振込の「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  
 〒546-0013 大阪市東住吉区湯里4-3-22-107  
 TEL 06-6711-0456  
 e-mail : [omaa@kind.ocn.ne.jp](mailto:omaa@kind.ocn.ne.jp)