

第 10 回 南部忠平杯大阪マスターズ陸上競技大会 参加申込書

参加区分	マスターズの部参加者専用申込書								
府県番号	登録番号	フリガナ			所属都道府県名				
		(姓)		(名)					
JAAF-ID	陸協登録済の方は陸連ID (11桁) を記入してください。			連絡用 E-mail					
電話・FAX	☎	()		FAX	()				
住所	〒								
生年月日	(西暦)	年	2018年 5月3日 現在の満年齢	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出場 クラス	<input checked="" type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/> 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				
	(最近の最高記録)		(最近の最高記録)		(最近の最高記録)				
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"/> 郵便振替 ____月 ____日払込								
参加した大会に○をしてください	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨
<p>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。</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;">2018年(平成30年) 月 日</p> <p>特定非営利活動法人大阪マスターズ陸上競技連盟 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>									

◆申込締切日 4月6日(金)(当日消印有効)

◆申込書送付先 大会事務局

特定非営利活動法人大阪マスターズ陸上競技連盟 事務局
 〒546-0013 大阪市東住吉区湯里 4-3-22-107
 TEL 06-6711-0456 FAX 06-6711-0633
 E-mail : omaa@kind.ocn.ne.jp URL : http://omaa.jp/

