

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	一般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			
5 0				(姓)		(名)					
							連絡用 E-mail				
電話・FAX	☎ ()			FAX ()							
住所	〒										
生年 月日	(西暦) 年 月 日		2018 年 5 月 3 日 現在の満年齢		性別		出場 クラス		<input type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女 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				
	(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) 4,000 円			<input type="checkbox"/> (2 種目) 5,000 円			<input type="checkbox"/> (3 種目) 6,000 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

