

2019 大阪マスターズ研修会 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
	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			
払込方法 確認	<input type="checkbox"/> 郵便振替 _____ 年 _____ 月 _____ 日払込			
<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;">2019 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 8月16日(金)(当日消印有効) (注) 当日の参加申込みも受付けます。

◆ 申込先送付先 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/