

**第 33 回全国健康福祉祭ぎふ大会「ねんりんピック岐阜 2020」  
交流マラソン（高齢者の部）大阪府・大阪市・堺市の代表選手選考会申込書**

フリガナ				
氏名	(姓)	(名)	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
生年月日	西暦 (昭和・大正	年 年)	月 日	2020年(令和2年)4月1日 現在の満年齢 歳
住所	〒 -			
電話番号	TEL ( )	FAX ( )		
参加種目	<input type="checkbox"/> 3km	<input type="checkbox"/> 5km	<input type="checkbox"/> 10km	<input type="checkbox"/> 大阪府 <input type="checkbox"/> 大阪市 <input type="checkbox"/> 堺市
<p>上記のとおり、参加料（郵便振替）2,000 円を___月___日に払い込みましたので参加申込みをします。なお、エントリー後の取り消しや不参加および、地震・風水害等の自然災害や公共交通機関の運行停止等、主催者の責めによらない事由で中止になった場合についても参加料が返金されないことを確認しました。</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。</p> <p align="right">2020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 (申込人本人の自署または記名押印)</p> <p align="right">氏名 _____ 印</p>				

- ◆申込締切日 4月10日(水)(当日消印有効) ◆申込書送付先 大会事務局  
◆郵便振替口座 00950-0-123307 ◆口座名義人 特定非営利活動法人大阪マスターズ陸上競技連盟

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/