

大会名	第71回大阪マスターズ陸上競技記録会 (10月15日)					
所属連盟	府県 番号	マスターズ 登録番号	フリガナ 英文表記			
			(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 月 日	大会開催日時点の 満年齢 歳	性別 男・女	出場 クラス	<input type="radio"/> M <input type="radio"/> W	
出場種目 ★2種目まで (☑する)	<input type="checkbox"/> 1種目			<input type="checkbox"/> 2種目		
	(最近の最高記録)	(走幅跳、三段跳の踏切位置)	(最近の最高記録)	(走幅跳、三段跳の踏切位置)		
		m		m		
本大会は投てき種目がございません。エントリーの際はご注意ください。						
参加料 (☑する)	<input type="checkbox"/> (1種目) 3,000円			<input type="checkbox"/> (2種目) 5,000円		
<p>上記のとおり、参加料(郵便振替) _____円を____月____日に払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、地震・風水害等の自然災害や公共交通機関の運行停止および事件・事故、感染症拡大等の主催者の責めによらない事由で中止になった場合、ならびに本人の感染症等への罹患や、体調不良等により参加できない場合についても参加料は返金されないことを確認しました。 万一、新型コロナウイルス等の感染症に感染した場合、ならびに競技中に傷害事故等が発生した場合は、応急処置以外の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;">2023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 style="text-align: right;">氏名 _____ (印)</p>						

◆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
