

近畿マスターズ研修会 参加申込書

2025年 月 日

大阪マスターズ陸上競技連盟 事務局 行

〒558-0004 大阪市住吉区长居東3丁目16-13-101
TEL : 06-6711-0456 FAX : 06-6711-0633
E-mail : omaa@kind.ocn.ne.jp

(注) 研修会は事前申込みのみで、当日の申込み受けは行いません。

【参加申込者】 (研修会開催日 ___月___日)

(ふりがな)			所 属 (*)	会 員 番 号 (*)
氏 名				
生年月日	(西暦) 年 月 日		(研修会当日の満年齢)	歳
住 所	〒 -			
連 絡 先	(電話番号)		(連絡用 E-mail)	
受講希望 種 目	参加種目は1種目のみです (1つに☑してください) (当日途中の他の種目へ移動は、講師の指導を妨げない範囲で可能です)			
	A. <input type="checkbox"/> 短距離		B. <input type="checkbox"/> 障害走 (100mH、110mH、80mH)	
	C. 跳躍 (<input type="checkbox"/> 走高跳、 <input type="checkbox"/> 棒高跳) (<input type="checkbox"/> 走幅跳、 <input type="checkbox"/> 三段跳)		D. 投てき (<input type="checkbox"/> 円盤投、 <input type="checkbox"/> やり投) (<input type="checkbox"/> 砲丸投)	
	E1. <input type="checkbox"/> 中・長距離		E2. <input type="checkbox"/> 競歩	
特記事項	(注) 参加対象者が複数名いる場合は全員記入してください(氏名、性別、年齢等)			

(注) *印は、マスターズ会員のみ記入してください。

【参加料の払込み等】

参加料	大人一人 1,000円	払込日	2025年 月 日
振替口座	参加料のお支払いは、事前に下記の振替口座への振込みのみです。 振替口座番号 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 トクヒ) オオサカマスターズリクジョウキョウギレンメイ		

(注1) 参加申込みは、ファックスまたはPDFをメール・Googleフォームで大阪マスターズ事務局まで。

(注2) お支払いいただいた参加料は、理由の如何を問わず返金できませんのでご注意ください。