

第 64 回 大阪マスターズ記録会 参加申込書
 ('15 府民スポーツ・リクリエーションフェスティバル)

参加区分	<input type="checkbox"/> マスターズの部 <input type="checkbox"/> 一般の部						
府県番号	登録番号			フリガナ		所属都道府県名	
					(姓)	(名)	
住 所	〒						
	TEL ()						
生年月日	(西暦)	年	2015 年		性別	<input type="checkbox"/> 男	出 場 ク ラ ス
	月	日	10 月 17 日			<input type="checkbox"/> 女	<input checked="" type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/> W
			現在の満年齢	歳			
出 場 種 目 ★三種目まで (<input checked="" type="checkbox"/> 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 (<input checked="" type="checkbox"/> する)	<input type="checkbox"/> (1 種目) 2,000 円 <input type="checkbox"/> (2 種目) 3,000 円 <input type="checkbox"/> (3 種目) 4,000 円						
払込方法	<input type="checkbox"/> 現金書留 (定額小為替含む) <input type="checkbox"/> 郵便振替 (払込受領書(写)が必要)						
上記のとおり、参加料_____円を添えて申し込みます。 (注) 郵便振込の場合は、「払込受領書(写)」を下欄に添付してください。 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。 <div style="text-align: right;">2015 年 (平成 27 年) 月 日</div> 特定非営利活動法人大阪マスターズ陸上競技連盟 御中 <div style="text-align: right;">(参加者本人の自筆の署名捺印)</div> 氏 名 _____ 印							

郵便振替の「払込受領書(写)」貼付欄
 (注) 上部を糊付けし折りたたんでください。

- ◆ 申込締切日 9月18日(金)(当日消印有効)
- ◆ 申込先 大会事務局
- ◆ 郵便振込の場合は「払込受領書(写)」を左記貼付欄に貼り付けてください。

<大会事務局>
 大阪マスターズ陸上競技連盟 事務局 山中 保博
 〒546-0024 大阪市東住吉区公園南矢田 2-4-27
 TEL&FAX 06-6697-3737