

第 30 回 大阪マスターズ陸上競技選手権大会 参加申込書

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) 月	年 日	2016 年 5 月 7 日 現在の満年齢	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出場 クラス M W
出場種目 ★三種目まで (☑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 払込確認 (☑する)	<input type="checkbox"/> (1 種目) 3,000 円		<input type="checkbox"/> (2 種目) 4,000 円		<input type="checkbox"/> (3 種目) 5,000 円	
	<input type="checkbox"/> 郵便振替 (払込受領書(写)が必要) ; 年 月 日払込					

上記のとおり、参加料_____円を払い込みましたので参加申込をします。

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。

2016 年 (平成 28 年) 月 日

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)

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 4 月 13 日 (水) (当日消印有効)
- ◆ 申込書送付先 大会事務局
- ◆ 郵便振込の「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
〒546-0013 大阪市東住吉区湯里 4 丁目 3 - 2 2
サニーコート湯里 107 号室
TEL 06-6711-0456 FAX 06-6711-0633
e-mail : omaa@coda.ocn.ne.jp