

2017 大阪マスターズ研修会 参加申込書

	フリガナ	性 別	年 齢	生年月日	
本 人	(姓) _____ (名) _____	男・女		西暦 年 月 日	
家族 1		男・女		西暦 年 月 日	
家族 2		男・女		西暦 年 月 日	
家族 3		男・女		西暦 年 月 日	
住 所	〒 _____				
	TEL (_____) _____				
希望種目 (☑する)	<input type="checkbox"/> 短距離	<input type="checkbox"/> 中・長距離	<input type="checkbox"/> 跳 躍	<input type="checkbox"/> 投てき	<input type="checkbox"/> 50m 走
	希望者 _____人	希望者 _____人	希望者 _____人	希望者 _____人	希望者 _____人
参 加 料	大 人 (_____) 人 × @ 1,500 円 = _____ 円	申込者が会員の場合登録番号			
	小 人 (_____) 人 × @ 500 円 = _____ 円				
払込方法 確認	<input type="checkbox"/> 郵便振替 (払込受領書(写)が必要) ; _____ 年 _____ 月 _____ 日払込				
<p>上記のとおり、参加料 _____ 円を添えて申し込みます。</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。</p> <p style="text-align: right;">2017 年 (平成 29 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 (参加者本人の自筆の署名捺印)</p> <p style="text-align: right;">氏 名 _____ 印</p>					

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 8月25日(金)(当日消印有効)
- ◆ 申込先 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 4-3-22-107
 TEL 06-6711-0456
 FAX 06-6711-0633