

第 32 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)		
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	2018 年 6 月 9 日 現在の満年齢	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
	月	日	歳	出 場 クラス	<div style="border: 1px dashed black; border-radius: 50%; width: 30px; height: 30px; text-align: center; line-height: 30px; margin: 5px;">M</div> <div style="border: 1px dashed black; border-radius: 50%; width: 30px; height: 30px; text-align: center; line-height: 30px; margin: 5px;">W</div>
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 _____月_____日払込				
<p>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。</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;">2018 年 (平成 30 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 <small>(参加者本人の自筆の署名捺印)</small></p> <p style="text-align: right;">氏 名 _____ 印</p>					

◆ 申込締切日 5 月 11 日 (金) (当日消印有効)

◆ 申込書送付先 大会事務局

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