

(様式1) 第4回幡多地区チャレンジ陸上記録会 申込書

FAX:088-841-0065 北村行

施設・団体名	

※施設、団体等に所属していない場合は市町村名をご記入ください

申込書 枚中 枚目

●受付 9:15～9:30
●開会式 9:40～9:50

【参加種目一覧】
50m、100m、1500m
チャレンジスラローム、立幅跳

代表者連絡先	(ふりがな) 氏 名		
	住 所	〒 ー	
	TEL: () ー	FAX: () ー	
	携帯: () ー	※緊急時の連絡先として、必ずご記入ください。	

参加選手	(ふりがな) 選 手 名	年 齢	性 別	競技区分	種 目	目標記録 ※必ずご記入ください	伴 走	男女混合 リ-出場	報 道	送 迎 ※必要な場合は場所を記入
			男・女	立位・座位			有・無	有・無	<input type="checkbox"/> 不可	(必要・不要)
			男・女	立位・座位			有・無	有・無	<input type="checkbox"/> 不可	(必要・不要)
			男・女	立位・座位			有・無	有・無	<input type="checkbox"/> 不可	(必要・不要)
			男・女	立位・座位			有・無	有・無	<input type="checkbox"/> 不可	(必要・不要)
			男・女	立位・座位			有・無	有・無	<input type="checkbox"/> 不可	(必要・不要)
			男・女	立位・座位			有・無	有・無	<input type="checkbox"/> 不可	(必要・不要)
			男・女	立位・座位			有・無	有・無	<input type="checkbox"/> 不可	(必要・不要)

※視覚障害にかかわらず、伴走が必要な場合は、有に○をつけてください。
※参加選手多数の場合は、こちらの用紙をコピーして使用してください。
※お申し込みいただいた個人情報につきましては、今大会以外では使用いたしません。