

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

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

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 リル-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。