

第29回愛知マスターズ陸上競技選手権大会

参加申込書

日マ連合登録番号		日本陸連登録番号		氏名		英字(パスポート表記)		性別		
-		'0000						男・女		
現住所		〒 -				電話番号				
						通常時				
						緊急時(本人以外)				
生年月日 (西暦)		年 月		大会当日の満年齢		歳				
参加料	金額	クラス	種目	リレー	チーム名					
1種目	3,000円	M  W		年齢クラス	登録番号	氏名	年齢			
2種目	4,000円						歳			
3種目	5,000円						歳			
4種目	6,000円						歳			
5種目	7,000円						歳			
参加料	円							歳		
								歳		

大会開催要項を遵守することを承諾し、上記のとおり申し込みします。  
 なお、参加中万一の傷害及び物損事故を被った場合は、応急処置は受けるが、その他一切、参加者本人及びその親族等関係者は、主催者にいかなる責任も負わせないことを誓約し参加します。

2020年 月 日  
 愛知マスターズ陸上競技連盟 御中  
 参加者氏名 印

(ここに振替受付票を貼付下さい)  
 コピー可

注意事項

1. 参加クラス・種目は明確に記入し、参加料は正確に記入すること。
2. M・Wの該当に○で囲み、その下に年齢クラスを記入すること。
3. 会員登録番号欄には、マスターズ永久登録番号を記入すること。
4. リレーは、代表者が申し込むこと。
5. 氏名の英字は、ヘボン式(パスポートと同じ)で記入のこと。
6. 申込締切りは、2020年4月10日(金)必着のこと。

締切日以降の申込及び申込後の取消し並びに変更はできません。  
 参加料は必ず郵便振込でお願いします。