

第32回 奈良マスターズ陸上競技選手権大会 兼 県スポレクマスターズ陸上競技大会

◆申込締切日 令和6年8月9日（金）消印有効

所属連盟	府県番号	会員番号 (マスターズ)	英 文 フリガナ	
			(姓)	(名)
<small>&gt; 英文姓名は半角英数字。「姓」は大文字で、「名」は1文字目を大文字で、2文字目からを小文字で、パスポート表記またはヘボン式で記入してください。</small>				
JAAF-ID			連絡用 E-mail	
電話・FAX	☎	( )	FAX	( )
住 所	〒 _____			
生年月日	(西暦) 年 月 日	2024年9月7日現在 満年齢 歳	性別 <input type="checkbox"/> 男 ・ <input type="checkbox"/> 女	出 場 クラス <span style="border: 1px dashed black; border-radius: 50%; padding: 2px;">M</span> ・ <span style="border: 1px dashed black; border-radius: 50%; padding: 2px;">W</span> (例) 60
出場種目 ★3種目まで (☑する)	<input type="checkbox"/> 1種目目		<input type="checkbox"/> 2種目目	
	<input type="checkbox"/> 3種目目			
	最近の記録	踏切位置	最近の記録	踏切位置
参加料 (☑する)	<input type="checkbox"/> (1種目) 2,000円		<input type="checkbox"/> (2種目) 3,000円	
	<input type="checkbox"/> (3種目) 4,000円			
付添者	付添者 氏名			
有 ・ 無				
<p>上記のとおり、参加料 _____ 円を _____ 月 _____ 日に郵便振替で払い込みました。なお、エントリー後の取り消しや不参加、地震・風水害等の自然災害や公共交通機関の運行停止および事件・事故、感染症拡大等の主催者の責めによらない事由で中止になった場合、ならびに本人の感染症等への罹患や、体調管理シートの不提出、体調不良等により参加できない場合についても参加料は返金されないことを確認しました。万一、新型コロナウイルス等の感染症に感染した場合、ならびに競技中に傷害事故等が発生した場合は、応急処置以外の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;">令和6年 _____ 月 _____ 日</p> <p>奈良マスターズ陸上競技連盟 御中</p> <p style="text-align: right;">(申込人本人の自署または記名押印)</p> <p>申込人 _____ (印)</p>				