埼玉マスターズ陸上競技連盟 大会・記録会参加申込書

競技中万一生涯及び物損事故が生じた場合、応急措置は受けるが、その他は主催者に責任を負わせません。
新型コロナウイルス感染防止上の体調に異変のないことは、家族も承知の上で申し込みます。

参加者署名

□ 体調管理チェックシート郵送希望　　□ タイムスケジュール郵送希望

※郵送希望者は返信用封筒に住所氏名を記入し84円切手を貼り本申込書と共に事務局まで郵送して下さい。

大会名：

参加種目		リレーチーム名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿		
1種目		登録番号	氏名	年齢
2種目		ー		歳
3種目		ー		歳
リレー	年代別 / クラス別	ー		歳
※大会により種目や参加制限が異なります。		ー		歳
※大会により参加費が異なります。		ー		歳
※リレーは代表者のみ申込書に記入する。		ー		歳

JAAF ID(陸連番号)：	※申請中の方は登録完了次第、速やかに事務局へお知らせください。
マスターズ登録番号：　　ー	

フリガナ（　　）	ローマ字表記(ヘボン式)
氏名：	
生年月日：　西暦　　年　　月　　日	※苗字(姓)すべて大文字、名前(名)の最初を大文字で後は小文字 ※記入例：田中正人 >> TANAKA Masato
出場クラス：　M(　　) / W(　　)	年齢(大会当日)：
現住所：　〒　　ー	
電話番号：	緊急連絡先：

1, 申込期間、及び参加料は、各大会により異なりますので、詳細は要項をご確認ください。
2, 申込期間外の申込や振込は一切無効となり、参加料も返金致しませんのでご注意ください。
3, お申込み後のキャンセルや種目変更は一切致しませんのでご注意ください。
4, 体調管理チェックシートを必ず提出してください。(未提出は参加不可となります。)

郵便振替口座　口座番号00140-8-429365　埼玉マスターズ陸上競技連盟（振込手数料は参加者負担）

振込口座：ゆうちょ銀行/019店（ゼロイチキュウ店）/（当座）0429365（振込手数料は参加者負担）

埼玉マスターズ陸上競技連盟事務局 080-2551-1948 〒350-0456 埼玉県入間郡毛呂山町滝ノ入126 坂田俊行宛

埼玉マスターズ陸上競技連盟