

中部地域記録会 午前10歳以下 午後11歳以上

今大会に参加 します ・ しません

氏名					会員番号		
生年月日	西暦	年	月	日	年齢	歳	※大会当日の満年齢

【エントリー種目】（エントリータイムはベストタイムで記入してください。）

距離	種目	エントリータイム	
①	m	分	秒
②	m	分	秒
③	m	分	秒
個人種目	800円×	種目	円
		合計	円

受付日	/	商品CD
受付者		【4046】マスタ-ズ®預り金

※当社は、お客様よりご提供頂いた個人情報を厳重に管理するとともに、承諾なく第三者に提供せず【大会申込】のため以外には一切使用いたしません

大会出場・参加条件に同意し、出場料を添えて申し込みます。

尚、自己の責任に基づく事故発生の場合は、私の責任において処理致します。

令和 年 月 日

保護者様氏名	印
緊急連絡先	

（フロントスタッフへ：専用ファイルへファイリングお願いします）