

## 第 回 記録会申込書 (高校生用)

学 校 名				責任者名							
				住 所		〒					
				電話番号		(記録会当日連絡ができる電話番号)					
区分	男 子					女 子					
番号	選手名	学年	申込種目			番号	選手名	学年	申込種目		
1						1					
2						2					
3						3					
4						4					
5						5					
6						6					
7						7					
8						8					
9						9					
10						10					
11						11					
12						12					
13						13					
14						14					
15						15					
16						16					
17						17					
18						18					
19						19					
20						20					

**参加できるのは、1学校男女合わせて30人までとします。**

愛知マスタース陸上競技連盟 御中

- ①参加中の万一の傷病及び物損事故を被った場合は、応急の処置は受けるが、その他一切の責任を主催者に負わせない。
- ②当日参加できなくなった場合においても、参加料を必ず支払う。
- ③申込者以外の選手が不正出場した場合は、いかなる措置にも応じる。

以上、承諾し誠実に遵守することを誓約し、参加を申し込みます。

年 月 日 部活代表者名

FAXの場合は、自筆サイン  
メールの場合は、名前入力