出場認知証申請書

一般財団法人鳥取陸上競技協会

　会長　浜崎　晋一　様

　下記のとおり、他の都道府県陸協主催の大会に出場したいので、出場認知証の発行をお願いします。

記

競技会名

会　　場

期　　日　　　　　年　　月　　日（　　）　～　　　　年　　月　　日（　　）

所 属 名

出場選手・種目

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 登録番号 | 氏名 | 性別 | 出場種目 | | |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

男子　　名　　女子　　　名　　　合計　　　　名

令和　　年　　月　　日　　　　　申込申請者氏名

（送付先住所）　〒

氏　　名

連絡先電話番号（日中に連絡が取れる番号）

**※次ページの「出場認知証」にも上記の申請事項を記入して、本書と一緒にご提出ください。**

出場認知証

年　　月　　日

陸上競技協会　会長　様

一般財団法人鳥取陸上競技協会

会　長　　浜崎　晋一

大会の出場認知について

標記の件について、下記選手の出場を認知したいと思いますので、申し込み受付において、ご配慮くださいますようお願い申し上げます。

記

競技会名

会　　場

期　　日　　　　　年　　月　　日（　　）　～　　　　年　　月　　日（　　）

所 属 名

出場選手・種目

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 登録番号 | 氏名 | 性別 | 出場種目 | | |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

男子　　名　　女子　　　名　　　合計　　　　名