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

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 |  |
| 所属 |  |
| 登録番号 |  |
| 競技会名 |  |
| 出場種目 |  |
| 期日 |  |
| 場所 |  |

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

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 |  |
| 所属 |  |
| 登録番号 |  |
| 競技会名 |  |
| 出場種目 |  |
| 期日 |  |
| 場所 |  |