

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	