

公益財団法人 日本陸上競技連盟
会長 尾 縣 貢 殿

世界陸連(WA)認証陸上競技場検定申請書

競 技 場 名			
競 技 場 所 在 地	(〒)	TEL ()	
競 技 場 所 有 者	住 所	(〒)	
	役 職 氏 名		TEL ()
申 請 種 別	クラス1 クラス2 / 新 設 ・ 既 設 ・ 改 造		
添 付 図 面	平面図 1 枚 (位置及び寸法を明記したもの)		
条 件	1. 世界陸連への申請事務については日本陸上競技連盟が行う。 2. 検査及び申請に関わるすべての費用は申請者が負担する。		
連絡担当者	担当者住所: (〒 -)	連絡先名称:	担当者氏名:
	電話:	メールアドレス:	
<p>関係書類添付の上、陸上競技場の認定を申請いたします。</p> <p>申請日 20 年 月 日</p> <p>申請者 住所 (〒 -)</p> <p>(又は所有者)</p> <p>氏 名 ⑩</p>			
<p>所属都道府県陸協</p> <p>代表者 ⑩</p>			

(この下は申請者は記入しないで下さい)

専務理事	事務局長	事務局受付日	年 月 日	担当者	
		施設用器具委員会受付日	年 月 日	備考	
		国内検定日	年 月 日		
		WA報告書提出日	年 月 日		
		WA承認日	年 月 日		