

第54回全日本競歩輪島大会

※主催者で記入

申込種目 (○をつける)	男子	全日本	10km競歩	女子	全日本	10km競歩
		ジュニア	10km競歩		ジュニア	10km競歩
		高校	5km競歩		高校	5km競歩
		高校(1、2年)	3km競歩		高校(1、2年)	3km競歩

ふりがな					生年月日 (西暦)	年	月	日生
氏名					年齢・学年 (大会当日)	歳	年	生
ローマ字	(ローマ字大文字で氏名を記入ください。)							
自宅または連絡先住所	住所	〒			FAX番号	()	-	
	電話番号	()	-					
	携帯電話番号							

所属クラブ または学校名 (大会当日)	(プログラム記載の関係で全角7文字以内、半角14文字以内で記入して下さい)							
所属クラブ、 学校または 勤務先住所 (大会当日)	住所	〒			FAX番号	()	-	
	電話番号	()	-					
陸協あるいは 学連登録番号 (平成26年度)	加盟団体 (陸協名)	登録陸協 ()						
		地区学連 ()						
所属校長名 (高校生のみ)								

出場資格	大会名		日付	年	月	日
	種目					
取得大会名	場所		記録	時間	分	秒

2014年度	大会名		日付	年	月	日
	種目					
最高記録	場所		記録	時間	分	秒

大会要項の申込方法をご覧ください、記入漏れなどないようお願いします。
申込み切は2015年3月20日(金) 消印有効となります。
【学年(年齢)・所属・所属先は大会当日のものを記入すること】
※振込書に必要事項記入の上、必ず振込書(写)を添付して下さい。
 ◎申込みに際しては、大会要項記載の内容を確認し、同意の上で申し込み下さい。
 ◎資格記録の記載において虚偽の記載をした者について、以後の競技大会に於いて申込を受け付けない場合があります。
 ◎登録番号は平成26年度の番号を記入。平成27年度登録のない者は参加できない。
 ◎次の種目は「第9回世界ユース陸上競技選手権(2015/カリ)」の日本代表選手選考を兼ねる。
 男子:ジュニア10km競歩/女子:高校5km競歩

◎申込先
 〒928-0001
 石川県輪島市河井町20部1番地1
 輪島市教育委員会 生涯学習課スポーツ推進室
 TEL:0768-23-1176 FAX:0768-23-1129

◎指定振込先
 郵便振替
 口座番号:00760-9-53405
 口座名称:全日本競歩輪島大会実行委員会
 (参加者の所属名、監督または代表選手氏名及び人数を記入してください。)