

2019年度 マリンスパあたまみ長距離マスターズ競技大会 申込書

申込チーム情報			
チームID	0	チーム略称	
チーム正式名称			
住所	〒		
TEL	()	チーム責任者名	
FAX	()	大会当日緊急時の連絡先	
携帯電話	※大会当日の緊急時に責任者に連絡の 取れる電話番号を記入してください。		
E-mail	()		

申込数					
		女子	男子	混合	合計
参加者数		名	名	/	名
参加種目数	個人	種目	種目		種目
	リレー	種目	種目	種目	

申込金額			
個人参加費	1,000円	×	人 = 円
個人種目	3,000円	×	種目 = 円
リレー種目	4,000円	×	種目 = 円
プログラム	1,000円	×	部 = 円
ランキング	2,000円	×	部 = 円
申込金額合計			円

競技役員名							
* 個人種目及びリレー種目とも帯同役員の同伴は基本不要です。							
* 競技役員の協力をしていただけるチームは下記に氏名・希望役職を記入して下さい。							
1日目(19日・土)				2日目(20日・日)			
氏名	年齢	希望役職	公認競技役員資格	氏名	年齢	希望役職	公認競技役員資格
			A級・B級 C級・なし				A級・B級 C級・なし
			A級・B級 C級・なし				A級・B級 C級・なし
			A級・B級 C級・なし				A級・B級 C級・なし