

No.

オースチンマラソン派遣選手申込書

私は申込規約について了承の上、派遣選手申し込みを致します。

なお、派遣選手に選ばれた場合、スポーツマンシップにのっとりオースチンマラソン大会に参加するとともに、オースチン市滞在中、大分市・オースチン市姉妹都市交流に協力し、必要な場合は、メディア取材に対応することに同意します。

年 月 日

ふりがな 氏 名 ローマ字表記	印	性別 男・女	生年月日	19 年 月 日 (大会当日満 歳)
			身長	cm/体重 kg
書類送付先 ① 自宅 (必須)	〒 T E L : F A X : 携 帯 : E-Mail :		※ 所属陸協 (都道府県陸協)	※登録者必須 陸協
			※ 登録番号	
			※ 登録 クラブ名	(個人登録者は所属陸協を記入)
			登録クラブ 所在地	〒
② 職場 (学校)	〒		監督名	
参加資格 記録 (該当に○)	タイム (2015年以降)	大会名 (開催都道府県名または国名)	順位	年 月 日
	時間 分 秒 (フル)	()		201 年 月 日

※申告記録の記録証 (コピー可)、記録表など別紙でご準備下さい。

自己ベスト 記録 (該当に○)	タイム	大会名 (開催都道府県名または国名)	順位	年 月 日	フルマラソン 出場回数
	時間 分 秒 (フル)	()		年 月 日	今回を含め (回目)