

記録会申込票（県内郵送）

・コピーしてお使いください

___月___日(___) 第___回愛知マスタース陸上競技連盟記録会

氏名 _____

TEL _____

マスタース登録番号 _____

出場種目数 _____

出場種目① _____

出場種目② _____

出場種目③ _____

出場種目④ _____

参加料送金エビデンスを下に貼り付けてください