

**平成27年度投擲競技ワークショップin大分
申 込 書 (選手用)**

氏 名		性別	男子 ・ 女子
所 属			
生年月日		年齢	歳
競技種目		競技クラス	
住 所	〒 ー		
連絡希望先○で囲み ご記入下さい。	TEL ・ FAX ・ Meil		
備 考 (連絡、要望が有 りましたらご記入 下さい。)			

申 込 書 (スタッフ)

氏 名		性別	男子 ・ 女子
住 所	〒 ー		
連絡希望先○で囲み ご記入下さい。	TEL ・ FAX ・ Meil		
備 考 (連絡、要望が有 りましたらご記入 下さい。)			

※本申し込みにご記入頂いた個人情報は、練習会の関係業務だけに使用し、その他目的では使用しません。

締め切り 3月11日 (金)

申込先

九州パラ陸上競技協会 〒860-8518 熊本市北区山室6-8-1

Fax096-346-0302 meil : info@9srk.jp