【提出期限：10月４日（土）18：30まで】

わたしＳＨＩＧＡ輝く国スポ・障スポ竜王町実行委員会事務局　あて

※全ての項目を記入ください。誤字脱字等注意ください。当日の本人確認時に下記の記載内容が異なる場合は入場できません。

１０月５日（日）成年女子リード決勝　観覧申込書

|  |  |
| --- | --- |
| 都道府県名 |  |
| 提出者氏名 |  |

【選手・監督・トレーナー】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 区　分 | 種　別 | 氏　　名 | ふりがな |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

※区分には「選手」「監督」「トレーナー」のいずれかを記入ください

【出場選手の家族】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 出場される選手名 | （家　族）  氏名（ふりがな） | （家　族）  生年月日 | （家　族）  住　　所 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |

【出場される都道府県競技団体関係者】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 団体名 | 氏名（ふりがな） | 生年月日 | 住　所 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**チェック**

□　「競技団体関係者入場券（ＡＤカード）申込約款」について確認し、記載事項について同意します。