

(西暦) 年 月 日

一般財団法人 愛媛陸上競技協会 様

(申請者)

住 所 〒

氏 名

連絡先 ( ) -

### 出場認知書の交付申請について

下記の県外競技会に参加したいと思いますので、別紙出場認知書を交付して  
いただきますようお願い申し上げます。

#### 記

1 競技会名

2 期 日 年 月 日 ~ 月 日

3 会 場

4 主催協会

5 申込期限 年 月 日

陸上競技協会 殿

出 場 認 知 書

競 技 会 名

出 場 者 氏 名

男 ・ 女

生 年 月 日

年 月 日 生

所 属 名

登 記 登 録 番 号

出 場 種 目

①

②

③

上記の者の出場を認知いたしますのでご配慮くださいますよう

お願い申し上げます

年 月 日

一般財団法人 愛媛陸上競技協会

会 長 濱 崎 栄 則