

年 月 日

一般財団法人 愛媛陸上競技協会 様

(申請者)

住 所 〒

団 体 名

氏 名

連絡先 () ー

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っておりますので、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
6. 返信用封筒 切手を貼ったもの
7. 申込み手数料 1件につき (200円分切手)
 - ※ 1件の場合
84円切手 2枚 20円切手 1枚 20円切手 1枚 2円切手
1枚
 - ※ 2件の場合
84円切手 4枚 20円切手 3枚 2円切手 2枚