

平成 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 平成 年 月 日 ~ 月 日

3 会 場

4 主催協会

5 申込期限 平成 年 月 日

平成 年 月 日

陸上競技協会 殿

一般財団法人 愛媛陸上競技協会
会長 関谷 勝嗣

出 場 認 知 書

上記の件につきまして、下記大会への出場を認知致しますので、よろしくお取り計らい
くださいますようお願い申し上げます。

記

1. 競 技 会 名

2. 期 日

平成 年 月 日～ 月 日

3. 会 場

4. 主 催 者

5. 参 加 団 体 名

6. 責 任 者 名

_____ 印

7. 参 加 者 名 簿

	氏 名	学年 (年齢)	登録番号	出 場 種 目
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				