

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 〒

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 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

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

昭和
平成 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

平成 年 月 日

一般財団法人 愛媛陸上競技協会

会 長 関 谷 勝 嗣