一般財団法人 愛媛陸上競技協会 会長　様

（申請者）

住 所 〒

団体名

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あげます。

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 |  |
| ６． 申込み手数料 | 700円 |

|  |
| --- |
| 【振込先】  伊予銀行　大街道支店　普通　1810229  一般財団法人　愛媛陸上競技協会　会長　池本　俊英 |

※振込手数料はご負担ください

※①～③をメールにて事務局＜info@ehime-rikujyo.jp＞までお送りください。

1. 交付申請書
2. 出場認知書（記入したもの）
3. 振込用紙の写し（PDF,写真,スクリーンショット等可）

記入例

2024年6月1日

一般財団法人 愛媛陸上競技協会 会長　様

（申請者）

住 所 〒790-0001

愛媛県松山市松山町１－２－３

団体名 えひめ大学

氏 名　松山　花子

連絡先　　（ 090 ）1234 － 5678

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あげます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| １． 競 技 会 名 | 日本記録会 |
| ２． 期 　日 | 2024年 7月1日 　～ 7月2日  申込期限には余裕を持って申請してください。  期限間際の申請による遅延には責任を負いませんのでご了承ください。 |
| ３． 会 　場 | 日本陸上競技場 |
| ４． 主 催 協 会 | 東京陸上競技協会 |
| ５． 申 込 期 限 | 6月20日 |

|  |
| --- |
| 【振込先】  伊予銀行　大街道支店　普通　1810229  一般財団法人　愛媛陸上競技協会　会長　池本　俊英 |

※振込手数料はご負担ください

※①～③をメールにて事務局＜info@ehime-rikujyo.jp＞までお送りください。

1. 交付申請書
2. 出場認知書（記入したもの）

③ 振込用紙の写し