

第30回愛知県ベンチプレス選手権大会申込書

申込み×切り 9月20日(金)

参加選手氏名	性別	生年月日(西暦)	選手会員番号	連絡先携帯番号	参加階級	参加部門	【参加部門・カテゴリーを○で囲む】								
							N	一般	SJ	JR	M1	M2	M3	M4	
					Kg級	N	一般	SJ	JR	M1	M2	M3	M4		
						F	一般	SJ	JR	M1	M2	M3	M4		
					Kg級	N	一般	SJ	JR	M1	M2	M3	M4		
						F	一般	SJ	JR	M1	M2	M3	M4		
					Kg級	N	一般	SJ	JR	M1	M2	M3	M4		
						F	一般	SJ	JR	M1	M2	M3	M4		
					Kg級	N	一般	SJ	JR	M1	M2	M3	M4		
						F	一般	SJ	JR	M1	M2	M3	M4		
					Kg級	N	一般	SJ	JR	M1	M2	M3	M4		
						F	一般	SJ	JR	M1	M2	M3	M4		
					Kg級	N	一般	SJ	JR	M1	M2	M3	M4		
						F	一般	SJ	JR	M1	M2	M3	M4		
審判員 氏名							級		氏名		補助員 氏名			氏名	
謝礼金2,000円+弁当支給しますので補助員へのご協力宜しくお願い致します。															
団体名							合計金額							円	