

# 第31回愛知県ベンチプレス選手権大会申込書

**申込み〆切り 9月25日(金)**

参加選手氏名	生年月日 (西暦)	選手会員番号	連絡先携帯番号	セコンド氏名・1名のみ (無しは未記入)	参加 階級	参加 部門	【参加部門・カテゴリーを〇で囲む】						
							N	一般	SJ	JR	M1	M2	M3
					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
					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	級 氏名	補助員 氏名	氏名
--------	------	------	--------	----

審判員・補助員・スタッフ全員に謝礼金2,000円＋弁当支給します。尚、補助員はマスクでは息苦しく危険なのでマスクシールドを支給します。ご協力宜しくお願い致します

団体名	合計金額	円
-----	------	---