

第47回愛知県パワーリフティング選手権大会申込書

申込み〆切り 10月13日(水)

【該当を〇で囲む】国体予選参加者は・参加に〇を

参加選手氏名	選手会員番号 & 連絡先携帯番号	参加階級	参加部門	国体予選						
生年月日(西暦)	選手会員番号	Kg級	N一般女子	・参加 ・不参加						
	連絡先携帯番号	Kg級	N一般男子	・参加 ・不参加	kg 標準記録年月日()					
		Kg級	N		SJ	JR	M1	M2	M3	M4
		Kg級	F	一般	SJ	JR	M1	M2	M3	M4

セコンド1名可(登録選手は氏名のみ) 氏名 年齢 住所 TEL

生年月日(西暦)	選手会員番号	Kg級	N一般女子	・参加 ・不参加						
	連絡先携帯番号	Kg級	N一般男子	・参加 ・不参加	kg 標準記録年月日()					
		Kg級	N		SJ	JR	M1	M2	M3	M4
		Kg級	F	一般	SJ	JR	M1	M2	M3	M4

セコンド1名可(登録選手は氏名のみ) 氏名 年齢 住所 TEL

生年月日(西暦)	選手会員番号	Kg級	N一般女子	・参加 ・不参加						
	連絡先携帯番号	Kg級	N一般男子	・参加 ・不参加	kg 標準記録年月日()					
		Kg級	N		SJ	JR	M1	M2	M3	M4
		Kg級	F	一般	SJ	JR	M1	M2	M3	M4

セコンド1名可(登録選手は氏名のみ) 氏名 年齢 住所 TEL

審判員 氏名 級 氏名 級 補助員 氏名 氏名

補助員は謝礼金2,000円+弁当支給しますので、前半セッション選手は後半セッション補助員へのご協力宜しくお願い致します！

団体名(個人登録は個人)

ご協賛申込み(一口¥5,000) 口 円 合計金額 円