第４９回愛知県ジュニア体操競技選手権大会参加申込書　**郵送**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 種 別出場種別学年・男子１・２部種目別希望者は〇で　　　かこむ。種目別記載のないものは希望しないとみなす。U-12希望者は２部つり輪・平行棒に〇をつけること。 | **男　子** | 種目別希望者 | **女　子** |
| **１部** | 小４　小５　小６中１　中２　中３ | つり輪　　　　　　　平行棒 | **１部Ⅰ** | 小４　　　小５　　　小６中１　　　中２　　　中３ |
| **２部** | 小４　小５　小６中１　中２　中３ | つり輪平行棒 | **１部Ⅱ** | 小４　　　小５　　　小６ |
| **３部** | 小１　　　小２　　　小３小４　　　小５　　　小６ | **２部小学生** | 小１　　　小２　　　小３小４　　　小５　　　小６ |
| **２部中学生** | 中１　　　中２　　　中３ |
|  |  | **３部** | 小１　　　小２　　　小３小４　　　小５　　　小６ |
| **４部** | 小１　　　小２　　　小３小４　　　小５　　　小６ |
| ふりがな氏　名（保護者または本人自筆） |  | 登録個人ＩＤ |  | 性別 | 男・女 | （西暦）　　　　　　　生年月日 | 20 　年　　月　　日年齢（　　　　）歳（大会時年齢） |
|  |
| 保護者氏名 |  |
| 現住所 | 　　〒　　　　　　　　　℡（ ） － |
| 緊急時連絡先 | 　氏名携帯℡（ ） － | 選手との続柄 |  |
| 大会写真掲載許可（○を付ける） | 許可する　　　　　許可しない |
| 所　属　名 |  |
| 所属所在地 | 　　〒　　　　　　℡（ ） 　　　 － |

上記の者が標記の大会に参加することを認め、競技会参加費 金 ７，０００　円を

添えて申し込みます。

 　　　　　　　２０１９年　　　月　　　日

 　保 護 者 氏 名 　　　　　　　　　　　㊞

愛知体操協会 会長 殿

 備考 （１）必要箇所に記入または○印をつけること。男子種目別選手権のつり輪および平行棒に出場を希望する選手

については、それぞれの種目に○印をつけること。

 （２）申込はひとり１枚とする。各クラブで多数参加する場合は、参加申込書をコピーして提出すること。

 （３）参加者氏名欄は**保護者または本人が**楷書ではっきりと記入すること。（ふりがなを付ける。）

　　　　（４）大会中の写真を愛知体操協会ホームページまたはプログラムに掲載する場合があります。