|  |  |
| --- | --- |
| 東海学連夏季競歩合宿兼講習会申込書 | **日程と、いつからいつまでの食事が必要か明記** |
| 参加日程 | 期間参加平成29年8月 日（ 朝・昼・夕 ）食　～ 8月 日（ 朝・昼・夕 ）食まで全日程参加の場合は丸をつけてください。⇒（　　　　）(※通いで参加の方は、日程を記入の上、丸で囲んで下さい。→　通い　) |
| フ リ ガ ナ氏 名 | 男・女　 | 生年月日(西暦)　　　　年　　　月　　　日生 |
| 所 属　名 |  | 年齢 　　　歳（学年 ） |
| 所　属　先 | （〒 ）住所 |  |  |
|  | 電話番号 （ ） FAX （ ）  |
| 本 人 | （〒 ）住所**携帯番号（当日の連絡先）** |  |  |
|  | 電話番号 （ ） FAX （ ）  |
| 緊急連絡先 | （〒 ）住所 |  |  |
|  | 電話番号 （ ） FAX （ ）  |
| 競歩経験の有無。番号に○。 １．あり ２．なし |
| 自己ベスト | （ ）ｍＷ（　　　　　　　）KmＷ | 記　録 | 時間　　　分　　 秒時間　　　分　　 秒 |
| 主だった成績 | 例)インターハイ入賞等 |
| アレルギー等がある方 |  |
| 任意保険の加入番号に○ | １．希望する　２．希望しない |
| 伝達事項 |  |