

北海道地区大会用

郵送先：(公社)日本エアロビック連盟

受付期間：7月1日～8月31日(当日消印有効)

北海道地区大会用

スズキジャパンカップ2016第33回全日本エアロビック選手権大会 参加申込書

※ 大会規定をよくお読みの上、お申し込みください。

※ 本申込書は、大会運営の資料として全国大会まで使用しますので、楷書にて間違いのないようご記入下さい。

出場部門 ※いずれかに○	1. ユース2女子シングル (14~16才)	3. シニア男子シングル	5. ユース1トリオ (11~13才)
	2. ユース1女子シングル (11~13才)	4. シニア女子シングル	
フリガナ		性別	生年月日
名前		男・女	西暦 年 月 日 歳 ※2016年12月31日 現在
フリガナ			
現住所	〒 都道府県		
電話番号		FAX番号	
携帯番号		選手登録番号	
JAF登録クラブ名	※JAF登録クラブメンバーの方は、必ず記入して下さい。		
エアロビック以外の スポーツ入賞歴	※国体、インターハイ、インカレ等の大会のみ		帯同コーチ名 ※全国大会出場時に使用 <input type="checkbox"/> T.A <input type="checkbox"/> 上級コーチ
職業 (職種)	いずれか1つにチェックし、学生の場合は、正式な学校名・学年を必ずお書き下さい。 <input type="checkbox"/> エアロビック指導者 (インストラクター) <input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 教諭 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 専業主婦 (主夫) <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 学生 (学校名： 立 学校 年生) ※正式名称で記入 (例：〇〇市立〇〇中学校△年生)		
エアロビック技能検定登録級	<input type="checkbox"/> エアロビック検定会 級 <input type="checkbox"/> ジュニア・エアロビック検定会 級		2015年12月31日時点の登録級
(注意事項)	<ul style="list-style-type: none"> 参加申込後に住所変更があった場合でも、出場先を他県に変更することはできませんので、予めご了承下さい。 氏名、年齢、職業(学生の場合は、学校名・学年)、市区町名の情報は報道関係及び全国大会観覧者に開示されることがありますので、予めご了承下さい。 		保護者承諾署名欄 ※申込時点で参加者が18歳未満の場合 保護者氏名 _____ 印

大会運営事務局使用欄

都府県大会 受付日	ゼッケン No.	都道府県	地区	全国
--------------	----------	------	----	----

※ご記入頂いた個人情報は、本大会の運営以外の目的には使用致しません。

※納金後の参加料の返金はございません。