

国体選手等の競技力向上支援事業
参加申込書兼誓約書（推薦書）

（公財）愛媛県スポーツ振興事業団

ふりがな 当日責任者の氏名	住所又は連絡先
	〒 -

電話	自宅 () -	緊急連絡先（携帯など） () -
----	-------------	----------------------

参加者氏名	ふりがな 氏名	性別	年齢	参加日時	筋力系	一般
		男・女	歳	月 日		
	ふりがな 氏名	性別	年齢	参加日時	筋力系	一般
		男・女	歳	月 日		
	ふりがな 氏名	性別	年齢	参加日時	筋力系	一般
		男・女	歳	月 日		
	ふりがな 氏名	性別	年齢	参加日時	筋力系	一般
		男・女	歳	月 日		

誓約書（推薦書）

当方より、上記の者を測定への参加を推薦いたします。

参加にあたって、事業開催中の事故については推薦者の責任において一切を処理し、主催者の責任を追及しないことを誓約の上、参加を申し込みます。

平成 年 月 日

（公財）愛媛県スポーツ振興事業団 理事長 様

所属団体名

()

推薦者名

印

（代表者）

※ この個人情報、本人に対する事務連絡にのみ使用いたします。

※ 参加するコースに○を記入ください。