

シングル用 (AG1・2男子シングルを除く)

郵送先: 各都府県大会事務局

スズキジャパンカップ2011第28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。

| | | | |
|---|--|--------------|-------------------------------|
| 出場都道府県 | [都 道 府 県] 大会 | | |
| 出場部門 ※いずれかに○ | 1. AG 2 女子シングル (14~16才) | 3. 一般男子シングル | |
| | 2. AG 1 女子シングル (11~13才) | 4. 一般女子シングル | |
| フリガナ | | 性別 | 生年月日 |
| 名前 | | 男・女 | 西暦 年 月 日 歳 ※2011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 | | 2011年度選手登録番号 | |
| 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 □T.A. □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: ○○市立□□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 | 2010年12月31日時点の登録級 |
| (注意事項) | 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 <div style="text-align: right;">印</div> | | |
| * 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。 | | | |

| | | | | | | | |
|--------------|----------|------|----|----|--|--|--|
| 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、本大会の運営以外の目的には使用致しません。

※地区大会参加料は都府県連盟に納金して下さい。なお、納金後の返金はございません。