

様式 3

# 第33回 北信越パワーリフティング選手権大会 参加申込書

(申込締切日 平成25年7月12日)

平成25年\_\_月\_\_日

〒912-0044 福井県大野市桜塚町905  
理事長 武井康弘 (0779-66-6435)  
福井県パワーリフティング協会 御中

← 各県パワーリフティング協会

下記の通り、参加費及び昼食  
弁当代を添えて申込みます。

本件大会の参加に際し、開催期間中に発生した事故、トラブル、健康上の問題等に関しては、参加者自身の責任において解決するものとし、大会主催者に一切のご迷惑をおかけしません。又、家族、関係者を含めて将来にわたり一切の請求を行わないことを誓約致します。

所属県 \_\_\_\_\_

所属団体 \_\_\_\_\_

代表者 \_\_\_\_\_ 印

男子 女子 (男女別、フルギア・ノーギア別に作成して下さい)

階級kg	氏名	生年月日	年齢	〒	住所	TEL	参加費	昼食希望
							<input type="checkbox"/> 3,000円 <input type="checkbox"/> 2,000円 <input type="checkbox"/> 1,000円	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
							<input type="checkbox"/> 3,000円 <input type="checkbox"/> 2,000円 <input type="checkbox"/> 1,000円	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
							<input type="checkbox"/> 3,000円 <input type="checkbox"/> 2,000円 <input type="checkbox"/> 1,000円	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
							<input type="checkbox"/> 3,000円 <input type="checkbox"/> 2,000円 <input type="checkbox"/> 1,000円	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
							<input type="checkbox"/> 3,000円 <input type="checkbox"/> 2,000円 <input type="checkbox"/> 1,000円	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
							<input type="checkbox"/> 3,000円 <input type="checkbox"/> 2,000円 <input type="checkbox"/> 1,000円	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
							<input type="checkbox"/> 3,000円 <input type="checkbox"/> 2,000円 <input type="checkbox"/> 1,000円	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
合計							円	円

- ・ 傷害保険契約の手続き上、住所・生年月日は正確にご記入下さい。
- ・ 昼食弁当 (1,000円) の手配をします。希望があればV印を付け、代金をお送り下さい。
- ・ 選手登録は各県協会ですませて下さい。

### ※参加費

一般	3,000円
大学生・専門学校生	2,000円
高校生	1,000円