

長野県ジュニア強化選手申請書

所属名	
-----	--

学校名	学年
	年

氏名	性別

住所	電話番号

大会名	期日
	平成 年 月 日

種目	記録	強化種別
m	分 秒	
m	分 秒	

上記の者を、長野県ジュニア強化選手として申請します。

平成 年 月 日

保護者氏名 (印)

所属代表者 (印)

* 必要事項を記入の上、郵送またはFAXにて大会終了後1週間以内に下記までご提出をお願いします

飯田OIDE長姫高等学校 伊原 裕貴 宛て 住所: 飯田市鼎名古熊2535-2 FAX: 0265-53-4995
--