

2024年度 国スポ選考 体操競技 成年の部 参加申込書

A：種別（ 成年 ）

B：性別（ 男・女 ）

監督名	年齢	職業	勤務先住所	勤務先電話番号
			〒	
コーチ名	年齢	職業	勤務先住所	勤務先電話番号
			〒	

No.	選手氏名	4/1現在の年齢	学年	現住所(居住地)	所属	①	②	③	④	⑤
1										
2										
3										
4										

申込責任者のメールアドレス

※前年に都道府県予選会へ参加した場合、前年の「国体に参加した」とみなされます。

①日本体操協会登録ID ②昨年度国体参加都道府県 ③一昨年度国体参加都道府県 ④例外適用での参加の理由 ⑤保険加入の有無

私は2024年度千葉県民スポーツ大会・第二部の実施要項の規定に適格であると認め、参加申込みを致します。

また、『日本スポーツ協会スポーツ憲章』を遵守致します。

2024年 月 日 千葉県体操協会 会長 様

参加申込責任者名 _____ 印

所属長 _____ 印