

第74回 国民体育大会 関東ブロック埼玉県予選 選考希望申請書

選手氏名	フリガナ	生年月日	性別	年齢
		/ /		歳
日本協会選手登録番号				
選手 連絡先	住所	〒 -		
	電話番号	()	緊急連絡先	()
	e-mail:		@	
所属団体名			所属長氏名	
			担当コーチ氏名	
所属団体 連絡先	住所	〒 -		
	電話番号	()	緊急連絡先	()
	e-mail:		@	

予定第一自由演技

	*	種目	姿勢	難度
①				
②				
③				
④				
⑤				
⑥				
⑦				
⑧				
⑨				
⑩				

予定第二自由演技

	種目	姿勢	難度
①			
②			
③			
④			
⑤			
⑥			
⑦			
⑧			
⑨			
⑩			

過去の得点	日付	大会名	E	H	D	T	合計
ベスト1位							0
ベスト2位							0
ベスト3位							0

備考

上記記載事項に関して、事実と相違ないことを誓約します。事実と異なる記載があった際は、資格を失うことに同意いたします。

選手署名 印

※選手が未成年の場合のみ記入

保護者署名 印