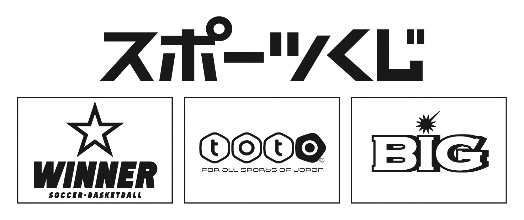
**２０２５年度日本陸上競技連盟Ｕ－１９強化研修合宿**

**全国高等学校体育連盟陸上競技専門部強化合宿　関東地区合宿　参加申込書**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 都県名 |  | | 都  県 | 学校名 |  | | | | □高等学校  □中等教育学校 |
| 学校長名 | |  | | | | 公印 | 申込責任者名 |  | |
| 学校連絡先  （電話番号） | |  | | | | | 申込責任者  連絡先（携帯） |  | |

【参加者情報】

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | 性別 | 学年 | 生年月日 | | 参加区分 | | | |
|  | |  |  | 西暦  　　　年　　　月　　　日 | | * 各都県推薦選手（　□自費参加　□各都県推薦支給選手　） * 日本陸連推薦選手（U20オリンピック育成指定選手） | | | |
|  | |
| 参加種目 | 参加種目自己ベスト  （参加申込時点） | | | | 指導者名 | | ウェア  サイズ | 緊急連絡先（本人緊急時の連絡先） | |
|  |  | | | |  | |  | 連絡先（例：母携帯） | 電話番号 |
| 食物アレルギーの有無 | | | | | 有　・　無 | | 原因食品 | |  |

＜申込上の注意事項＞

1. 本用紙に必要事項を記入し、各都県申込担当へ送付してください。（要項記載の申込先に直接送付しないでください）
2. 参加料は各都県指定の口座等に納入してください。各都県で集約後、開催県（栃木）に振込をしてください。
3. 提出していただいた個人情報は合宿実施に関する業務にのみ使用し、その他には使用しません。