**シングル用（AG1・2男子シングルを除く）**
郵送先：各都道府県大会事務局

# スズキジャパンカップ2010第27回全日本エアロビック選手権大会 参加申込書

※ 大会規定をよくお読みの上、お申し込みください。
※ 本申込書は、大会運営の資料として全国大会まで使用しますので、**楷書にて間違いのないよう**ご記入下さい。

| | | | |
|---|---|---|---|
| 平成22年度<br>選手登録<br>※いずれかに○ | 済<br>・<br>未 | ※未登録でも参加申込は可能ですが、大会の前日迄に必ずご登録下さい。<br>大会当日に未登録の場合、失格となる場合があります。<br>登録方法：（社）日本エアロビック連盟ホームページもしくは、<br>右記のQRコードよりご登録ください。<br>登 録 料：無料 | |
| 出場都道府県 | [　　都道府県　　] 大会 | | |
| 出場部門<br>※いずれかに○ | 1. AG2女子シングル(14～16才)　　3. 一般男子シングル<br>2. AG1女子シングル(11～13才)　　4. 一般女子シングル | | |
| フリガナ | | 性別 | 生年月日 |
| 名前 | | 男・女 | 19　　年　　月　　日<br>＿＿＿歳 ※2010年12月31日 現在 |
| フリガナ | | | |
| 現住所 | 〒　　-　　都道府県 | | |
| 電話番号 | | FAX番号 | |
| 携帯番号 | | | |
| JAF登録クラブ名 | ※JAF登録クラブメンバーの方は、必ず記入して下さい。 | | |
| エアロビック以外のスポーツ入賞歴 | ※国体、インターハイ、インカレ等の大会のみ。 | | |
| 職業<br>（職種） | いずれか1つにチェックし、学生の場合は、正式な学校名・学年を必ずお書き下さい。<br>□エアロビック指導者(インストラクター)　□会社員　□自営業　□公務員　□医師　□看護師<br>□教諭　□派遣社員　□パート・アルバイト　□専業主婦（主夫）　□無職　□その他（　　）<br>□学生　（学校名：　　立　　学校　　年生　）<br>※正式名称で記入（例：○○市立□□中学校△年生） | | |
| エアロビック技能検定登録級 | □エアロビック検定会　　級<br>□ジュニア・エアロビック検定会　　級 | | |

（注意事項）
- 参加申込後に住所変更があった場合でも、出場先を他県に変更することはできませんので、予めご了承下さい。
- 氏名、年齢、職業（学生の場合は、学校名・学年）、市区町名の情報は報道関係及び全国大会観覧者に開示されることがありますので、予めご了承下さい。

**保護者承諾署名欄**
※申込時点で参加者が18歳未満の場合
**保護者氏名**
印

| 大会運営事務局使用欄 | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 都道府県大会<br>受付日　　.　　. | ゼッケン No. | 都道府県 | | 地区 | | 全国 | |

**※ご記入頂いた個人情報は、本大会の運営以外の目的には使用致しません。**