滋賀国民スポーツ大会公開競技「武術太極拳」東京都代表選抜大会

(ペア競技用)出　場　申　込　書

(この用紙は複写して使用)

※この申込書は二枚一組で提出すること。

提出期限:2024年11月15日(金)

代表者　・　パートナー　(いずれかを〇で囲むこと。)

フリガナ		性　別	国　籍
氏　　名	(姓)　　(名)	男・女	
生年月日	西暦　　年　　月　　日生　2025年4月1日現在 満 (　　)歳		
現住所	〒　　－　　電話:　　(　　)		
個人情報の取扱いについて	要綱に記載された個人情報及び肖像権の取り扱いについて同意する。　2024年　　月　　日 (本人署名)		
所属団体名	(印)		
所属都県連盟	(印)		

＊出場種目＊　該当する種目の番号を〇で囲むこと。

番号	競技区分及び種目名	種目内容	出生期間	時間規定
シニアの部＝1965年4月2日から1988年4月1日の期間に出生した者(37歳以上59歳以下) 但し滋賀国スポの選抜対象は1965年4月2日から1985年4月1日の期間に出生した者(40歳以上59歳以下)				
015	シニア男子・シニア女子	ペア24式太極拳(自選)	出生期間は上記	4分以内

※上記年齢は2025年4月1日現在の年齢となっているので注意すること。

※ペア24式太極拳に出場する相手氏名を以下に記入すること。

代表者　・　パートナー　(いずれかを〇で囲むこと。)

フリガナ		性　別	国　籍
氏　　名	(姓)　　(名)	男・女	
生年月日	西暦　　年　　月　　日生　2025年4月1日現在 満 (　　)歳		

2025年滋賀国スポの選抜選手になった場合、滋賀国スポに(　参加する　・　参加しない　)