	2023全日本ARDF競技大会 参加申込書																
Λ	ふりがな							ij	生年月日および年齢(2023年12月31日現在)								
氏 名							Ī	西 香		年		月	日生	満		歳	
コールサイン(ある方のみ) JARL会員								自宅			_		_				
会!					会 員				昼間		_		_	-			
非会員					電話	番 号		等) 社名/所属部署など()		
在学中の中学校・高等学校名(WM15・WM19クラス)								番 号	緊急時		_		_				
									Ċ		本人と	との関係 ()	
									携帯電	話							
郵便番号 〒 -							E-1	mail									
競技参加クラス 22日(日) 144MHz帯寛									:	クラス							
翌年の国際大会で、日本代表に選考された場合、出場を引き受けますか?																	
費 目 内容(該当欄に○をつ								 ける) 単価(P				金額(円)					
	競技参加費								以上)	¥6, 000							
1 10月22日(日) 144MHz帯競技 (本大会)				JARL≨	員			(19歳以		¥3, 000							
						(20	(20歳以上		¥10, 000	.0, 000							
		会)		- JARL非会員		-	(19	(19歳以下)		¥6, 000							
2	選手昼	選手昼食費		昼食を希望する方						¥1,000	+						
3	見学者昼	見学者昼食費		 昼食の希望人数 (,	人)	¥1,000		※10月22日(日)昼食費					
4 駐車場利用				自家用車									※ 駐車場案内に活用させていただ			だき	
		マイクロバス等										ますので、駐車場ご利用の方のみご記 入ください。					
_ :								計					振込期限 2023年9月10日必着				
医師、看					看護師												
保有資格調査 ※証明は不要			ļ	救急救命士						左記の資格をお持ちの方は該当欄に○を付けてください。 万が一の際には救命活動にご協力をお願いします。							
				(消防・日赤) 救命講習等													