

沖縄全中 2025 大阪中体連陸上競技部 幹旋飛行機 申込書

所属団体名	
代表者名	
代表者ケータイ番号	

飛行機番号	1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5 ・ 6 ・ 7 ・ 8
日程	8月 日()
出発（場所・時間）	
到着（場所・時間）	
一人当たりの申込金額×人数	× 人
合計金額	

領収書の宛名	
--------	--

申込者①漢字（フリガナ）／年齢／性別	
申込者②漢字（フリガナ）／年齢／性別	
申込者③漢字（フリガナ）／年齢／性別	
申込者④漢字（フリガナ）／年齢／性別	
申込者⑤漢字（フリガナ）／年齢／性別	
申込者⑥漢字（フリガナ）／年齢／性別	
申込者⑦漢字（フリガナ）／年齢／性別	
申込者⑧漢字（フリガナ）／年齢／性別	

※申し込みの先着順で決定し、定員に達し次第受付終了とします。原則キャンセルできません。

※団体で予約しているため人数が決定次第、最終の金額が決定します。

後日お知らせさせていただきます。

※往復の場合や人数が足りない場合は申込用紙を複数枚書いてください。

受付番号

強化部で記入