

F A X

送付先（地区記録担当）

学 校 名：

担当者氏名：

F A X 番号：

発信元

学 校 名：

発信者氏名：

要 件： 記録報告書の提出

記 録 報 告 書

大阪高体連陸上競技専門部

氏 名 (学年)	(年)	登録 No.	
		学校名	高校
種 目		性 別	男 ・ 女
記 録		風 速	+ - m
期 日	平成 年 月 日 ()		
場 所	競技場	大会名	

上記の通り公認記録を報告します。

平成 年 月 日 顧問 ()