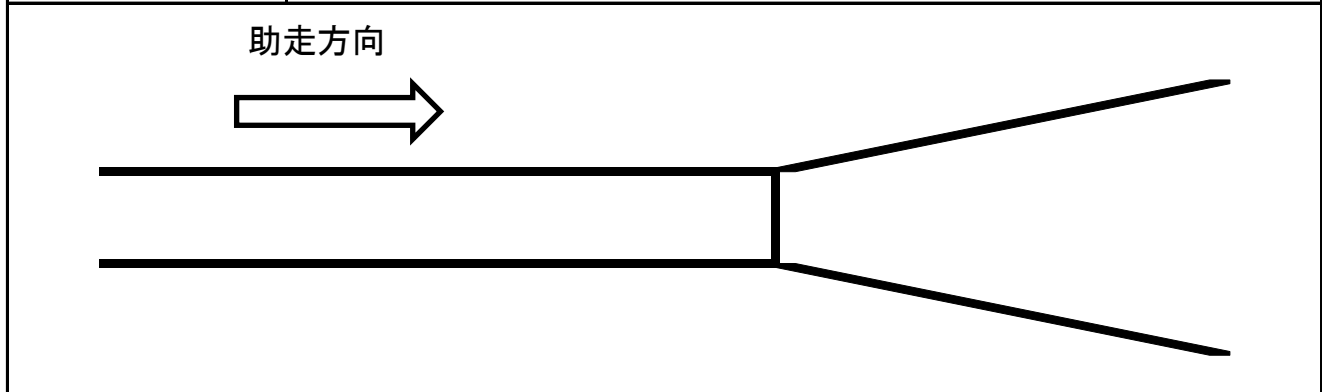


投擲種目マーカ補助申請書

申請日： 年 月 日

フリガナ			
氏名			性別 男・女
BIBナンバー			
所属団体名			
種目		障害クラス	F
開始日時	月 日	時	分競技開始



マーク1 : スタートラインから()mの位置

マーク2 : スタートラインから()mの位置

※本申請書は招集の際に選手本人が招集所に提出すること

<特記事項>

<役員署名欄>