

都道府県連盟宛

わたSHIGA輝く国スポ エアロビック競技会（公開競技）  
参加申込書（AD種目チャレンジ・チーム用）  
※代表者をご記入ください

提出期限：2025年5月31日（土）

フリガナ		性別	生年月日（西暦で記入）
氏名	（姓）（名）	男・女	年 月 日生 2025年4月1日現在（ ）才
現住所	〒 — 電話：（ ）		
緊急連絡先	メールアドレス 上記メールアドレスは自然災害等による一斉連絡用に使用するものです。		
住民登録 （同上可）	〒 — 電話：（ ）		
通学先	名称： 〒 —	学年：2025年4月2日現在： 年生	
国スポ参加回数	_____回 ※競技に関わらず、これまで国スポ競技に参加した回数を記入		
都道府県名			

チーム名：	チーム人数	名
-------	-------	---

年齢は2025年4月1日現在

氏名	年齢	都道府県	氏名	年齢	都道府県

<注 意>

こちらの参加申込書は選手の皆様から**在住都道府県連盟にご提出**いただくものです。都道府県連盟から連盟に提出していただいた後、マイページからお申し込みいただけるよう設定いたします。

**マイページからお申し込みいただいて完了**となりますので予めご承知おきください。

マイページからお申し込みいただける期間は**6月20日（金）～6月30日（月）**となります。