

大会様式1

第75回神奈川県理容競技大会(R7. 5. 20)出場申込書

◎この欄は選手が記入の事

わたくしは神奈川県理容競技大会に出場致したく登録料を添えて申し込みます。

★初出場の選手のみ○をして下さい。-----> []

★ろうあ者・身体障害者の選手のみ○をして下さい。-----> []

ふりがな	_____	男・女
選手氏名	_____	(歳)
種目別	第 _____ 部門 [_____]	
支部名	_____	支部
店主氏名	_____	
店名	_____	
連絡先TEL	_____ - _____	

写真

タテ 4.0cm

ヨコ 3.0cm

生年月日を 西暦 [] [] []

数字で記入して下さい。-----> [] 年 [] 月 [] 日

出場種目部門No.-----> []

勤務先住所 〒 _____

理容学校名	_____ 学校	西暦
	(出身校都道府県名 都・府・県)	_____ 年 _____ 月 卒業

免許取得	西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日	通信科在学中 _____ 年 _____ 月 入学
------	----------------------------	---------------------------

※ 学生種目以外は、免許取得年月日が必要です。出場資格が「理容師とする」

☆この欄は支部で必ず記入の事(支部記入ガイド参照)

支部 ID -----> [] []

学校 ID -----> [] []

選手 ID -----> [] [] [] []

★必ず支部長経由で申込み事。

★下記の領収書は、支部受付係の氏名・印を記入して、申込者に切り取りお渡してください。(組合には戻さない。)

支部長氏名 _____

◎領収書の氏名・金額は選手が記入すること。(令和7年2月28日(金)組合必着)

組合記入欄	_____ - _____ - _____
	支部 部門 支部No. 全体No.

----- き り と り -----

領 収 書

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

_____ 様

¥

但し、理容競技大会登録料として

上記正に領収致しました。

神奈川県理容生活衛生同業組合

支部受付係 _____ 印