

払 込 取 扱 票

00	口座記号・番号はお間違えのないよう記入してください。																		
口座記号					口座番号 (右詰めで記入)					金額	千	百	十	万	千	百	十	円	
*	0	2	4	4	0	*	2	*	2	2	6	0	6	金額	¥	1	0	0	0
加入者名	山形マスターズ陸上競技連盟										料金	備考							

2024年 第33回山形県健康福祉祭(ねんりんピック)  
ロードレース参加申込書

フリガナ			男・女
氏名			
5月 6日現在の満年齢	クラス		
歳	M・W		
〒	-		2023年全国大会参加
住所	希望する・希望しない		
電話	様 3Km・5Km・10Km		
(連絡先電話番号)			

ご依頼人欄に、おところ・おなまえをご記入ください。  
これより下部には何も記入しないでください。

印

振替払込請求書兼受領証

口座記号	*	0	2	4	4	0	*	2
口座記号番号	2 2 6 0 6							
加入者名	山形マスターズ陸上競技連盟							
金額	千	百	十	万	千	百	十	円
*	¥	1	0	0	0			
ご依頼人	おなまえ 様							
料金	(消費税込み)	日 附 印						
備考	円							

記載事項を訂正した場合は、その箇所に訂正印を押してください。  
切り取らないでお出しください。

この受領証は、大切に保管してください。

払 込 取 扱 票

00	口座記号・番号はお間違えのないよう記入してください。																		
口座記号					口座番号 (右詰めで記入)					金額	千	百	十	万	千	百	十	円	
*	0	2	4	4	0	*	2	*	2	2	6	0	6	金額	¥	5	0	0	0
加入者名	山形マスターズ陸上競技連盟										料金	備考							

2024年 第33回山形県健康福祉祭(ねんりんピック)  
駅伝参加料

フリガナ		
チーム名		
フリガナ		
代表者氏名		
郵便番号	-	
住所	日 附 印	
電話	様	
(連絡先電話番号)		

ご依頼人欄に、おところ・おなまえをご記入ください。  
これより下部には何も記入しないでください。

印

振替払込請求書兼受領証

口座記号	*	0	2	4	4	0	*	2
口座記号番号	2 2 6 0 6							
加入者名	山形マスターズ陸上競技連盟							
金額	千	百	十	万	千	百	十	円
*	¥	5	0	0	0			
ご依頼人	おなまえ 様							
料金	(消費税込み)	日 附 印						
備考	円							

記載事項を訂正した場合は、その箇所に訂正印を押してください。  
切り取らないでお出しください。

この受領証は、大切に保管してください。

各票の※印欄は、ご依頼人様においてご記入ください。

各票の※印欄は、ご依頼人様においてご記入ください。