

# 平成29年度ジュニア選手助成事業申込書

公益社団法人 日本ボディビル・フィットネス連盟 御中

平成 年 月 日

ふりがな				選手登録番号			
氏名			⑩				
生年月日	西暦	年	月	日生	男・女		
住所	〒 -						
	電話：			FAX：			
	e-mail：			携帯：			
保護者氏名 (自署)							⑩
学校名・勤務先名							
今年度の大会出場 及び順位						位	
活動計画を 簡潔に記載 (平成30年1月から 12月まで)							
備考							