

投てき用具 検査申請書

No. _____

*:申請者記載欄

(松戸市陸上競技協会) (預かり者名、)

* 競技会名	第199回松戸市陸上競技記録会			
* 検査申請日時	年	月	日	時 分
* 検査申請投てき用具	【Weight】			
* メーカー・名称				
* 色 等				
記載例	NORDIC SUPER ELITE 80			
* 所 属				
* 氏名(持参者)		No、競技者名		
* 携帯電話:(連絡先)				
検査結果	可・不可	不可項目内容:	計測担当者名	検査日時

この部分は保管し、投てき用具と共に公式計測員にひきつぐこと。

投てき用具 預り証 (本人控え)

No. _____

*:申請者記載欄

(松戸市陸上競技協会)

* 競技会名	第199回松戸市陸上競技記録会	(預かり者名、)		
* 検査申請日時	年	月	日	時 分
* 検査申請投てき用具	【Weight】			
* メーカー・名称				
* 色 等				
記載例	NORDIC SUPER ELITE 80			
* 所 属				
* 氏名(持参者)		No、競技者名		
* 携帯電話:(連絡先)				

○:競技終了後、返還は本部室です。 ○:この用紙と引き換えに、投てき用具をお返しします。