

JAVELIN

投てき器具検査申告表 兼 預かり証

5月23日(土)~24日(日)

(提出先: T I C)

関西実業団

kg

アスリートビブス
Athlete Bibs

名前
Name

男子
male

女子
female

受付ナンバー Reception number	メーカー COMPANY	国 COUNTRY	規格 DESCRIPTION	色 COLOUR	WA認証番号 WA CERTIFICATION
					-

受付ナンバー Reception number	メーカー COMPANY	国 COUNTRY	規格 DESCRIPTION	色 COLOUR	WA認証番号 WA CERTIFICATION
					-

技術総務へ

投てき器具検査申告表 兼 預かり証

5月23日(土)~24日(日)

※投てき器具の返却場所は競技実施場所

関西実業団

預かり証

Claim check

JAVELIN

受付ナンバー Reception number
受付ナンバー Reception number

kg

京都陸上競技協会

JAAF KYOTO

選手へ