|  |  |
| --- | --- |
| 申請月日 | 令和　　　年　　　月　　　日 |

特定非営利活動法人

日本知的障がい者陸上競技連盟

強化委員長　殿

|  |  |
| --- | --- |
| 申請者氏名 | 　　　　　　　　　　　　 |
| 連絡先TEL |  |

2022年度強化指定選手申請書

私は下記の大会において、2022年度強化指定記録を突破しましたので、強化指定選手の申請をいたします。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  登録No | 選手氏名 | 生年月日 | Virtus登録番号 | 所 属 |
|  |  | 年　月　日生 |  |  |
| 大　会　名（日本陸連：競技会コード） | 開催年月日 | 種　目 | 記　録 | 指定種目 |
|  |
| （　　　　　　　　　　　　　） | 年 月 日 |  |  | 指定ランク |
|  |

◎日本陸連公認大会の場合は、競技会コードを記入してください。

※突破期間は、2021年1月1日から2023年3月31日まで。詳細は2022年度選考基準を参照。

※**日本陸連公認大会については、**必ず主催者側から記録証明書を発行してもらう。

**本申請請書、開催要項、記録証明書（※2021年の追加申請等で提出した記録証明書については、再提出不要）のPDFをメールにて送信すること。**

**申請書送信先** E-mail　jidaf.jimukyoku@yd6.so-net.ne.jp

***日本陸連公認大会での記録申請*** には、１件あたり1,000円の申請料が必要です。

申請料はいかなる理由であろうと返金しません。

送金先　郵便振替　００１２０－１－５６７０４７

加入者名　特定非営利活動法人日本知的障害者陸上競技連盟

◎通信欄に、「強化指定選手申請書料」と記入

|  |
| --- |
| 年　　　　月　　　　　日 |
| 審査結果 |  | 指定 |
| 強化委員長 | 　　　　　　　　　　 |