

第74回全国高等学校陸上競技対校選手権大会 近畿地区予選会
フィールド競技用シューズ申告書

フィールド競技および混成競技出場者は以下に必要事項または○を記入のうえ1次招集の時に競技者係に提出しシューズの確認を受けること。

競技者名			ビブス ナンバー			
学 校 名	高等学校		府県名			
出 場 種 目 ①		男子・女子				
	メーカー名					
	モデル名					
	装具（医療上の理由による インソールの使用など）	ある・なし	TR5.5への適合	適合・不適合		
出 場 種 目 ②	種 目 名	男子・女子				
	メーカー名					
	モデル名					
	装具（医療上の理由による インソールの使用など）	ある・なし	TR5.5への適合	適合・不適合		
出 場 種 目 ③	種 目 名	男子・女子				
	メーカー名					
	モデル名					
	装具（医療上の理由による インソールの使用など）	ある・なし	TR5.5への適合	適合・不適合		
出 場 種 目 ④	種 目 名	男子・女子				
	メーカー名					
	モデル名					
	装具（医療上の理由による インソールの使用など）	ある・なし	TR5.5への適合	適合・不適合		

上記の競技者が使用するシューズを確認しました。
指導者署名（自署）

近畿高等学校体育連盟陸上競技専門部

第74回全国高等学校陸上競技対校選手権大会 近畿地区予選会
フィールド競技用シューズ申告書

フィールド競技および混成競技出場者は以下に必要事項または○を記入のうえ1次招集の時に競技者係に提出しシューズの確認を受けること。

競技者名			ビブス ナンバー			
学 校 名	高等学校		府県名			
出 場 種 目 ①	種 目 名	男子・女子				
	メーカー名					
	モデル名					
	装具（医療上の理由による インソールの使用など）	ある・なし	TR5.5への適合	適合・不適合		
出 場 種 目 ②	種 目 名	男子・女子				
	メーカー名					
	モデル名					
	装具（医療上の理由による インソールの使用など）	ある・なし	TR5.5への適合	適合・不適合		
出 場 種 目 ③	種 目 名	男子・女子				
	メーカー名					
	モデル名					
	装具（医療上の理由による インソールの使用など）	ある・なし	TR5.5への適合	適合・不適合		
出 場 種 目 ④	種 目 名	男子・女子				
	メーカー名					
	モデル名					
	装具（医療上の理由による インソールの使用など）	ある・なし	TR5.5への適合	適合・不適合		

上記の競技者が使用するシューズを確認しました。
指導者署名（自署）

近畿高等学校体育連盟陸上競技専門部