Mspng

**（公社）全日本アーチェリー連盟アスリート委員会　選手委員　立候補届出書（本人届出）**

（所属する加盟団体（都道府県等）の確認印を受けたうえで提出してください）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな  氏 名 | 印 | 生年月日（西暦）  年 　月 日  2025年10月24日時点の年齢（　 歳） | 性別 |
| 現住所 | 〒 | | |
| 連絡先 | TEL： 　　　　　 FAX： | | |
| 携帯番号： 　　 Email： | | |
| 日本代表選手として参加した  国際大会名  種別  （主な大会１つだけ記載） | 参加年月  　大会名  　種別　　RC　　CP　　BB | | |
| 公約・抱負 | 600字以内で記載すること。スペースが不足する場合には、別紙での提出を可とします。  この内容は、有権者への投票実施の通知に掲載することがあります。 | | |
| 立候補種別 | RC　　　CP・BB　　（丸で囲んでください） | | |

（所属加盟団体確認欄）

本届出書に記載の内容について確認しました。

2025年 　 月　 日

加盟団体名：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

（届出先）

公益社団法人：全日本アーチェリー連盟宛て

事務局　　〒160-0013　東京都新宿区霞ヶ丘町4番2号 JAPAN　SPORT OLYMPIC　SQUARE 707号室

全ア連使用欄　：　2025年　　月 　日　受理