

## 第8回堺秋季アーチェリー競技大会（オープン）参加申込書

クラブ（学校）名		連絡先電話番号	
申込責任者名		連絡先FAX番号	
		メールアドレス	

※ 大・高・中学生（学校以外からの申込の場合）及び視覚障害者の選手につきましては、その旨備考欄に記入してください。

※ フリガナにつきましては、必ず記入してください。

No.	選手氏名	フリガナ	性別	競技種別 (いずれかを○で囲んでください)		備考
				18・30・70	RC・CP	
1				18・30・70	RC・CP	
2				18・30・70	RC・CP	
3				18・30・70	RC・CP	
4				18・30・70	RC・CP	
5				18・30・70	RC・CP	
6				18・30・70	RC・CP	
7				18・30・70	RC・CP	
8				18・30・70	RC・CP	
9				18・30・70	RC・CP	
10				18・30・70	RC・CP	
11				18・30・70	RC・CP	
12				18・30・70	RC・CP	
13				18・30・70	RC・CP	
14				18・30・70	RC・CP	
15				18・30・70	RC・CP	

※ここから下は主催者が記入します。

参加人数	RC		CP		支払金額	円
	人		人			
	18m	人	18m	人	参加費は当日受付にて支払ってください。	
	30m	人	30m	人		
	70m	人	70m	人		