**「第１回スポーツ吹矢島根大会」参加申込書**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 競技種目  （個人戦） | A | １０ｍ　男子の部 | （参加資格） | 三段以上　男子 |
| B | １０ｍ　女子の部 | （参加資格） | 三段以上　女子 |
| C | ８ｍ　　男子の部 | （参加資格） | 二段/初段　男子 |
| D | ８ｍ　　女子の部 | （参加資格） | 二段/初段　女子 |
| E | ６ｍ　　男女混成の部 | （参加資格） | 一級以下　男女 |

**申込日２０２４年　　　　月　　　　日**

申込代表者①

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名 |  | 会員番号 | 参加競技A～E | 備考 |
| 支部名 |  |  |  |  |
| 住所 | | 電話番号 | | |
|  | |  | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 氏　　名 | ℡ | 会員番号 | 参加競技A～E | 備　　　考 |
| ② |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

★申込書はコピーをお願いします。

※障害のある方は備考欄にその旨を記入ください。（例：車椅子使用）

★申込受付　　　FAX・Gmail・郵送にて２０２４年９月１日～２０２４年11月21日（月）１７：００まで

　　　　　　　　※電話での受付はできません。

◆ＦAⅩ　0853-72-4602　◆e-mail 3835shoubaracc724600@gmail.com

たくさんの参加申し込みをお待ちしています。

　　　　　　　【問合せ】　　島根県スポーツ吹矢振興協会　　事務局　福島　勲　　　℡　090-8717-3060