

第2回 千葉・茨城スポーツ吹矢広域大会in成田 参加申込書

開催日 / 開催場所		2026年11月22日(日) 午前11:00～ 重兵衛スポーツフィールド中台体育館 (受付開始 午前10:30～) 千葉県 成田市 中台5丁目2番地		
(個人戦) 競技種目	①	男子の部 10m	(参加資格)	三段以上 男子
	②	女子の部 10m	(参加資格)	三段以上 女子
	③	男女混成の部 8m	(参加資格)	二段/初段 男女
	④	男女混成の部 6m	(参加資格)	1級以下 男女
	⑤	マスターズ75クラス 8m	(参加資格)	2026年11月22日時点で75歳以上の希望者(段級位不問)
	⑥	マスターズ85クラス 6m	(参加資格)	2026年11月22日時点で85歳以上の希望者(段級位不問)

※本大会ではスポーツ保険に加入いたします。保険加入に際してご参加者様の生年月日とご住所が必要となりますので、ご記入をお願いいたします。別途書類・費用等はありません。(既にご住所をご登録いただいている弊会の会員の方は住所のご記入は不要となります。)

☆ 参加申込 2026年 月 日

申込 代表者 ①	氏名	(ふりがな)	利き手 ※競技時の利き手に○ をつけてください。	会員番号 ※未入会の方は、 ご記入不要です。	参加競技 ①～⑥	お持ちの 段位級位	所属支部名 ※無所属の方は、ご記入不要です。
			右手・左手				
	住所	〒	—	TEL		生年月日	年 月 日

※会員の方は住所は省略可

②	氏名	(ふりがな)	利き手 ※競技時の利き手に○ をつけてください。	会員番号 ※未入会の方は、 ご記入不要です。	参加競技 ①～⑥	お持ちの 段位級位	所属支部名 ※無所属の方は、ご記入不要です。
			右手・左手				
	住所	〒	—	TEL		生年月日	年 月 日
③	氏名	(ふりがな)	利き手 ※競技時の利き手に○ をつけてください。	会員番号 ※未入会の方は、 ご記入不要です。	参加競技 ①～⑥	お持ちの 段位級位	所属支部名 ※無所属の方は、ご記入不要です。
			右手・左手				
	住所	〒	—	TEL		生年月日	年 月 日
④	氏名	(ふりがな)	利き手 ※競技時の利き手に○ をつけてください。	会員番号 ※未入会の方は、 ご記入不要です。	参加競技 ①～⑥	お持ちの 段位級位	所属支部名 ※無所属の方は、ご記入不要です。
			右手・左手				
	住所	〒	—	TEL		生年月日	年 月 日
⑤	氏名	(ふりがな)	利き手 ※競技時の利き手に○ をつけてください。	会員番号 ※未入会の方は、 ご記入不要です。	参加競技 ①～⑥	お持ちの 段位級位	所属支部名 ※無所属の方は、ご記入不要です。
			右手・左手				
	住所	〒	—	TEL		生年月日	年 月 日
⑥	氏名	(ふりがな)	利き手 ※競技時の利き手に○ をつけてください。	会員番号 ※未入会の方は、 ご記入不要です。	参加競技 ①～⑥	お持ちの 段位級位	所属支部名 ※無所属の方は、ご記入不要です。
			右手・左手				
	住所	〒	—	TEL		生年月日	年 月 日
⑦	氏名	(ふりがな)	利き手 ※競技時の利き手に○ をつけてください。	会員番号 ※未入会の方は、 ご記入不要です。	参加競技 ①～⑥	お持ちの 段位級位	所属支部名 ※無所属の方は、ご記入不要です。
			右手・左手				
	住所	〒	—	TEL		生年月日	年 月 日
⑧	氏名	(ふりがな)	利き手 ※競技時の利き手に○ をつけてください。	会員番号 ※未入会の方は、 ご記入不要です。	参加競技 ①～⑥	お持ちの 段位級位	所属支部名 ※無所属の方は、ご記入不要です。
			右手・左手				
	住所	〒	—	TEL		生年月日	年 月 日

★9名以上の場合は、申込書を複写の上ご使用ください。

●申込受付

2026年10月5日(月)9:00～2026年11月5日(木)17:00まで FAX、E-mail、郵送にてお申し込みください。

FAX 03-6206-2674

Eメール info@sports-fukuiya.jp

※お電話での申込みは承れません。

受付次第、参加費払込票をお送りさせていただきます。

たくさんのご参加、お待ちしております！

(お問合せ／郵送先)

一般社団法人 スポーツ吹矢振興協会 事務局

〒103-0006 東京都中央区日本橋富沢町7-9 京桜興産ビル2階

TEL 03-6206-2673