

参加申込書(個人用)

第24回堺市アーチェリー選手権大会

申込〆切 令和5年9月17日

申込日:令和5年 月 日()

選手氏名	フリガナ	性別	競技種別	RC/CP	引手/車いす
					右・左／
住 所					
連絡先電話番号					
// FAX番号					
// E-mail					

※勤務先又は学校が堺市内の方は下欄に記入して下さい。

フリガナ	
勤務先名・学校名	
勤務先・学校住所	
勤務先・学校の電話番号	

※ 技術レベルを下欄に記入して下さい。

取得しているスターバッジ	
最近の得点と距離	
参加した事がある大会名・練習会名	
その他技術力等についてあれば記入して下さい	

注1・参加申込書を必ず締切日までに下記まで電子メールしてください。

堺アーチェリー協会事務局 堀本豪

メールアドレス tttk27h@yahoo.co.jp

※9月16日(土)は、原池公園体育館多目的室で練習会をしていますので直接申込受付をします。

注2・車椅子の方は備考欄に○印しを記入してください。

個人情報の取り扱いについて

- ・成績表を配布しインターネットホームページに掲載します。
- ・団体別、種目別名簿や立ち順表を大会冊子に掲載します。

上記の目的以外に使用することはありません。