

# 第94回堺市種目別優勝大会アーチェリー競技 参加申込書(個人用)

令和 6 年 月 日( )

選手氏名	フリガナ	性別	競技種別	RC/CP	備考 押手
					右・左
住 所					
連絡先電話番号					
〃 FAX 番号					
〃 E - m a i l					

※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	
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FAX又は電子メールしてください。

堺クラブ 柴田 高司  
FAX 072-221-3108

注2・車椅子の方は備考欄に○印しを記入してください。

\*\*\*\*\*※ここから下は主催者が記入します。\*\*\*\*\*

## 種別内訳表

	RC 男子	RC 女子	CP 男子	CP 女子	社会人	名	参加費総額
18W	名	名	名	名	大学生	名	
30W	名	名	名	名	高校生	名	
30-50	名	名	名	名	中学生以下	名	