

▼第115回 職団戦 大会申込書▼

()
*事務局使用欄

| | | | |
|---------|---------------------------------------------------------------|---|---|
| フリガナ | | | |
| チーム名 | (第 軍) | | |
| フリガナ | | | |
| 所在地 | 〒 | | |
| 電話番号 | () | | |
| | 部 | 課 | 係 |
| 連絡責任者 | | | |
| 案内書類送付先 | 〒 | | |
| 電話番号 | () | | |
| 領収証の有無 | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 あて名: | | |

| 選手名簿 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 補欠 | 段級 | 氏名 | 登録番号 |
|------|---|---|---|---|---|----|--------------------------|-----|---------------|
| | | | | | | | ※ 支部チームは支部名を明記 (支 部 名) | | (DMラベル右上に記載) |
| | | | | | | | | () | () |
| | | | | | | | | () | 前回参加クラス |
| | | | | | | | | () | 記入例: 114-F123 |
| | | | | | | | | () | (1) 支部チーム |
| | | | | | | | | () | (2) 遠隔地チーム |
| | | | | | | | | | (3) 初参加チーム |
| | | | | | | | | | (4) 女性チーム |

補欠選手の参加賞と昼食を希望 (します/しません) *どちらかに○印
 ※補欠選手が参加賞・昼食を希望する場合、1名あたり2,100円追加料金が

かかりますのでご注意ください

上記の通り参加費 (円)を添えて申込みます

*締切日(2月22日)を過ぎてからの申し込みはお受けできませんのでご注意ください。

*本情報は大会の御案内と大会資料を送付する目的にのみ使用いたします。