

選手選考会 参加申込書

No.()

支 部 名		記 載 者	
支 部 長 印		電 話 番 号	

	会員ID(7桁)	姓	名	性別	称 号 段 位	備 考
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

○参加資格は本県弓道連盟に会員登録して6ヶ月以上経過した年会費完納の会員

ただし、男子は錬士五段以上、女子は五段以上

○所属支部確認のため必ず支部経由のこと。