

出場選手選考会 参加申込書

チーム名	
代表者	
連絡先電話	

	立順	会員ID(7桁)	姓	名	性別	称号 段位	所属支部長印
監督							
選手	1						印
	2						印
	3						印
手	交替						印

- (注) 1 参加資格は本県弓道連盟に会員登録している年会費完納の会員
 2 選手変更は開会前に届ける。
 3 立順の変更は認めない。
 4 選手各人の所属支部を経由すること。(所属支部長の認証があればよい)
 5 会員IDを必ず記入する。
 6 インクまたはボールペンで記入すること。(鉛筆書き不可)