

第2回スポーツウエルネス吹矢 東広島大会 支部対抗戦 参加申込書

支部	参加者代表 氏名		☎ : 携帯
			※受付開始：12月19日（日）～

A チ ム	氏 名	フリガナ	会員番号	級・段位	性別	該当する場合○		備考
						左利き	障がい者	

※個人戦参加者が10名以上の支部は、2チーム出場可

B チ ム	氏 名	フリガナ	会員番号	級・段位	性別	該当する場合○		備考
						左利き	障がい者	

・ 競技の際に、イスの必要な方及び的の高さ 130cm を選択される方は備考欄に記入してください。

※申込書はエクセル記入、メールにて送信ください

mcr@abeam.ocn.ne.jp