

第12回 水戸市 光圀公オープン大会参加申込書

R8.3.15

団 体 名 _____

県 名 _____

申込責任者氏名 _____

住 所 _____

連絡先電話番号 _____

男・女・混合 (○で囲ってください)	合算年齢	選 手 氏 名	生 年 月 日	年 齢
男・女・混合			S・H . .	才
			S・H . .	才
男・女・混合			S・H . .	才
			S・H . .	才
男・女・混合			S・H . .	才
			S・H . .	才
男・女・混合			S・H . .	才
			S・H . .	才
男・女・混合			S・H . .	才
			S・H . .	才
男・女・混合			S・H . .	才
			S・H . .	才
男・女・混合			S・H . .	才
			S・H . .	才
男・女・混合			S・H . .	才
			S・H . .	才

(記入上の注意)

- ※ 連絡等の都合上、団体名、責任者名、電話番号は必ず記入してください。
- ※ 種目は、はっきりと記入してください。
- ※ 同一種別ごとに、上の欄から順に、団体内のランク順に記入してください。
- ※ 提供される個人情報は、本大会に利用するものとし、これ以外の目的に使用することはありません。