

西日本高校生アーチェリー大会(燃ゆる感動かごしま国体アーチェリー競技リハーサル大会) 申込用紙

申込区分	<input type="checkbox"/> 団体	参加料	
	<input type="checkbox"/> 合同チーム		

性別					
県名					
学校名	高等学校			学校名略称(5文字以内)	
所在地	〒 -				
TEL			FAX		

フリガナ			勤務先名			職名	
引率責任者							

フリガナ			勤務先名		
監督					

高体連顧問登録番号 または 全ア連登録番号		
-----------------------------	--	--

選手番号	選手名	フリガナ	学年	生年月日	全ア連登録番号(8桁)	バッジ種類	申請点(70mラウンド72射合計点)			出場選手の確定状況(※)	
						バッジ番号	開催日	大会名	点数	区分	確定時期
1				H . . .							
2				H . . .							
3				H . . .							

団体合計点	0	※仮名簿の場合は、 確定時期(月日)の記載をお願いします。
-------	---	----------------------------------