

第14回スポーツウエルネス吹矢福島県選手権大会参加申込書

FAX 024-573-6131 締切6月10日(月)

(特非)福島県スポーツウエルネス吹矢協会御中

兼大会実行委員協力申出書

参加費	人数	単価	送金合計 (円)
		1,500円	

送信日 2024年 月 日

支部名 _____ 支部長名 _____

※南東北大会の参加費とまとめて送金しても差し支えありません。

※該当欄に○印を付してください。

整理No.	氏名	会員番号	大会当日の満年齢	性別	段級位	10m	8m	6m	G6m	G8m	左向き	的高130cm	車イス・椅子の別
						三段位以上	初段～二段	無級～1級	85歳以上	75歳以上の有段者			
1				男 女	段級								
2				男 女	段級								
3				男 女	段級								
4				男 女	段級								
5				男 女	段級								
6				男 女	段級								
7				男 女	段級								
8				男 女	段級								

■大会実行委員(審判員等)協力申出書

氏名	会員番号	住所	電話番号	摘要

※実行委員の必要人数を超えた場合は、公認審判員が優先します。規定による薄謝支給。選手との兼務はできません。県役職員の方も記入してください。