

大会参加申込書

JLTF広島県支部

大会名	クレスト60代表選考会	所属クラブ名	
申込代表者名		連絡先(Tel)	

注) ドロー作成資料になりますので、誤記のないようにお願いします。登録番号は必ず記載してください。

また、同一クラブ・同一級でも必ず各欄に記入してください。(「// 不可」)

申込受付は締切日の2週間前から開始し、締切日必着です。

ドロー送付希望の場合は、郵送用封筒(長3:宛先記入・94円切手貼付)を同封してください。

No.	登録番号	氏名	登録級	登録クラブ名	生年月日
1					19 . .
					19 . .
2					19 . .
					19 . .
3					19 . .
					19 . .
4					19 . .
					19 . .
5					19 . .
					19 . .
6					19 . .
					19 . .
7					19 . .
					19 . .
8					19 . .
					19 . .
ドロー送付(必要・不要)			合計	組	¥

参加料振り込み時のご依頼人名

※今回は振り込み控えをいただかないので、参加料の振り込みを確認する際に必要です。必ず記入してください。

※大会終了後、開催要項記載の期間内に上記合計額を振り込んでください。金額に変更がある場合は連絡いたします。