

受付No.

受付日: 令和5年	月	日
入金確認: 令和5年	月	日
払込金額確認:		円

第7回彦根城眺遠の大会参加申込書

団 体		(個人戦登録もしたものとみなす)			
(都道府県名)	立 順	ふりがな	称号 段位	性別	外国人 は○印
チーム名		選 手 名			
ふりがな	1			男・女	
()					
()	2			男・女	
()	3			男・女	

個 人				
都道府県名	ふりがな	称号 段位	性別	外国人 は○印
	選 手 名			
			男・女	
			男・女	
			男・女	

払込み金額

大会参加費 @4000円 × 名 = 円

参加費合計 = 円

参加費合計 円 は 月 日に振込みました

代表者

氏 名

住 所 〒

携帯番号

到着確認: 要

(留意事項)

1. 郵送で申込み願います。(※電話・FAXでの申し込みは不可)
2. 申込み締切 : 令和5年7月14日(金曜日)必着
3. チーム名等の確認にSMSを使用するため、必ず携帯番号を記載してください。
4. 参加申込書の到着確認が必要な方はSMSで回答しますので「要」に○印をつけてください。
5. 申込先: 〒522-0043 滋賀県彦根市小泉町640 プロシードアリーナHIKONE 彦根市弓道場「彦根城眺遠の大会」係