**奈良県アーチェリー連盟主催競技会共通参加申込書（他府県及び学連加入者）No,**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

奈良県アーチェリー連盟事務局　御中

　　大会開催日　　年　　月　　日・参加競技名

記載責任者　　　　　　　　　 都道府県

所　属　先

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　TEL　　　　　　　　　FAX

 予定振込先　①（　　　）②（　　　）③（　　　） 振込先及び参加部門に○印を記入。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NO | 全ア連登録番号 | （フリガナ）　　　　氏　　　名 | ベアボウ部門 | リカーブ部門 | コンパウンド部門 |
| ＢＢ | ＲＣ | ＣＰ |
| 女子 | 男子 | 女子 | 男子 | 女子 | 男子 |
| 1 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 2 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 3 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 4 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 5 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 6 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 7 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 8 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 9 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 10 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
|  合計人数：　　　　　名 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |

参加費　　　　　　円×　　　　　名＝　　　　　円　枚数が足らない場合は複写にて対応して下さい。

**当日のエントリーは受付致しませんので、各競技会実施の一週間前に先ずは申込み下さい。**

**※受理につきましては、〆切後のホームページ上にてご確認ください。**

**参加費はご確認後にお願いします。**

**なお、県会員を優先する為、人数調整やお断りする場合もありますので予めご了承願います。**

　　**①郵　便　振　替**　　**００９４０－３－１２１３３２　　奈良県アーチェリー連盟事務局**

**②ゆうちょう銀行　　記号１４５００　番号１２９６０１４１**

**名義　奈良県アーチェリー連盟　事務局長　笹尾　茂寿**

　　　　　　（店番４５８　普　１２９６０１４）他金融機関から入金の場合

**③南都銀行　大宇陀支店**　**普通　２００８４２２　奈良県アーチェリー連盟事務局長　笹尾茂寿**

ＦＡＸ送付先　０７４５－８３－３６４５　なるべくE-mail：　naa@begin.or.jp　申込願います。