

# 第19回関東八都県大会（シニア） 茨城県予選大会 申込用紙

クラブ名

クラブ代表者名

〒  
クラブ代表者住所

TEL

ドロー抽選用(この大会にエントリーしている同クラブ内の同姓は名の1字を記入してください)

ブロック ABCDE	氏名	クラブ名	生年	TEL	前年実績
	-----		19	-----	
	-----		19	-----	
	-----		19	-----	
	-----		19	-----	
	-----		19	-----	
	-----		19	-----	
	-----		19	-----	
	-----		19	-----	
	-----		19	-----	
	-----		19	-----	
	-----		19	-----	
	-----		19	-----	
	-----		19	-----	

ブロック ABCDE	氏名	クラブ名
(例)A	亀村・齊藤(久)	それいゆ フルハウス

- \* 前年実績は2016関東八都県シニア・茨城県予選のブロック名と実績をご記入ください。
- \* 生年は西暦で明記して下さい。
- \* 所属クラブ名は各欄に必ず書き込んでください。ドロー抽選用にも同様に書き込んでください。
- \* 用紙が足りない場合にはコピーをしてください。
- \* これによって得た個人情報は、大会以外の目的には使用しません。

\* 女子連未登録者で本大会から登録する方は下記に記入し登録料を添えてお申込ください。

名前	登録クラブ/所属地区	新・継	生年	〒	住所	TEL
		新・継	19			
		新・継	19			
		新・継	19			
		新・継	19			

\* 個人登録で登録される方は、所属地区をご記入ください。

新規登録者: 2,000円

継続者: 1,500円