

第20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 _____

*雨天延期の場合はAM7:00までにホームページに発表します。各自ご確認ください。

〒 _____ TEL _____
 クラブ代表者住所 _____

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		

- * 前年実績は2017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。
- * 用紙が足りない場合にはコピーをしてください。
- * 不明な点がありましたら担当常務理事までお問合せください。
- * これによって得た個人情報、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、下記に記入してください。
 登録料は参加料と共に当日持参ください。

名前	所属クラブ/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