

JOA 大御所シリーズ浜松大会 申込書

① 必須項目（※）をご記入いただき、お申込み先 FAX 番号までご連絡ください。

お申込み FAX 番号：0547-59-3707（浜松大会事務局）

FAX 送信確認電話番号：090-5148-1227（担当：小泉）

② 指定銀行口座へ参加費用をお振り込みください。

参加規約への同意※ : 同意します（にレ点をつけてください）

参加クラス※ : 5時間・3時間

参加カテゴリ※ : 男子・女子・混合・家族

チーム名※ : _____

代表者氏名※ : _____

代表者住所※ : 〒 _____

代表者電話番号※ : _____

代表者緊急連絡先※ : _____

代表者生年月日※ : _____

メンバー2氏名 : _____

メンバー2生年月日 : _____

メンバー2緊急連絡先 : _____

メンバー3氏名 : _____

メンバー3生年月日 : _____

メンバー3緊急連絡先 : _____

メンバー4氏名 : _____

メンバー4生年月日 : _____

メンバー4緊急連絡先 : _____

メンバー5氏名 : _____

メンバー5生年月日 : _____

メンバー5緊急連絡先 : _____

備考：JOA 競技者登録をされている方は競技者登録番号をご記入ください。

