

申し込み書



参加ご希望の競技にチェック☑をご記入ください。

- | | |
|------------------------------------|----------|
| <input type="checkbox"/> 選考会① | 6月23日(日) |
| <input type="checkbox"/> 選考会② | 6月27日(木) |
| <input type="checkbox"/> 成年男子本戦予選 | 7月17日(水) |
| <input type="checkbox"/> レディース/シニア | 6月27日(木) |

ふりがな		生年月日	年齢
氏名		S H	歳
住所	〒 -		
連絡先 電話番号	自宅 会社 携帯		
所属クラブ 有・無	有の方は下にクラブ名とHDOPをご記入ください		
クラブ名	HDOP		

《申込期限》

選考会①・選考会②・レディース・シニアは、5月1日～6月1日迄
成年男子本戦は、5月1日～7月1日迄
※高校生以下は参加出来ませんのでご注意ください。

FAX 番号 0887-33-4400

◎お申し込みの際に頂きました個人情報につきましては、名簿整理・成績発表・テレビ放送・テレビ放送資料・次回大会告知CM・次回大会案内の為に限定的に使用いたします。