

U14高崎オープンジュニア 参加申し込み書

性別	男・女	種目	14歳以下			
個人登録No	フリガナ			生年月日		
	氏名			西暦	年	月 日生
現住所						
所属団体名						
所属団体住所						
主な戦績						
*14年度 ランキング	全日本S	地域S	都県S			
	歳以下 位	歳以下 位	歳以下 位			

*ランキングのある選手のみ記入してください

大会要項並びに参加資格に同意の上お申し込み下さい

- 1、ご記入いただいた個人情報につきましては、大会情報に必要な選手名、所属等をHP、その他に掲載致しますのでご了承ください。
- 2、大会期間中における事故、けが等につきましては一切責任を負いかねます。
- 3、大会運営に大会ディレクター及びレフェリーの指示に従って頂きます。(ドロー、試合進行等)

領 収 書

¥ 4,320 (税込)

年 月 日

U14高崎オープンジュニア

殿

大会参加料として領収致しました。

〒370-0855 群馬県高崎市下佐野町523-5
TEL027-347-0766