名古屋市アーチェリー協会主催競技会申込書

大　会　名 第29回 千種オープンアーチェリー大会
日　　時　2025年11月15日
会　　場　千種スポーツセンター／アーチェリー場
締　切　2025年10月23日　17時
申　込　先　w400ss1200@gmail.com

所属・学校名 ＿＿＿＿＿＿＿＿
申込責任者 ＿＿＿＿＿＿＿＿
住　所 ＿＿＿＿＿＿＿＿
電話番号 ＿＿＿＿＿＿＿＿
メールアドレス ＿＿＿＿＿＿＿＿

※　名古屋市アーチェリー協会公認クラブの方は住所・電話番号・メールアドレスは不要です。

氏名・よみがな共に、苗字と名前の間には、一文字分空白を挿入してください。（性別と右射ち・左射ちは〈リストから選択〉）

番号	所属・学校名	氏　名	よみがな	性別	表彰部門 （リストから選択）	右射ち 左射ち
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						

20						

2026/9/28

車椅子・備考

