

①平成29年度 第40回知事杯弓道選手権大会 参加申込書 No.()

支 部 名 (大学名)		記 載 者	
支 部 長 印		電 話 番 号	

	会員ID(7桁)	姓	名	性別	称 号 段 位	区 分 A・B・C・D
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

A参段以下()B女 子()C四段以上()D称号者()合計[]

○参加資格は本県弓道連盟に会員登録している年会費完納の会員。

○所属支部確認のため必ず支部経由のこと。