

( \_\_\_\_\_ ) 競技会参加申込書

振替口座番号 00960-0-170171 大阪府アーチェリー連盟競技部 E-mail furen-sanka\_9g3xa1jm@osaka-archery.org

担当役員	申込先FAX番号	072-285-0233
------	----------	--------------

注・AJAFバッジの種類は下記の番号で記入してください。

パープル・1 ホワイト・2 レッド・3 ゴールド・4 シルバー・5 ブロンズ・6 グリーン・7 所有せず・0

**バッジナンバーも確実にご記入下さい**

記載日 年 月 日

	選手氏名	フリガナ	性別	競技種別	年齢制限の有る場合 生年月日	バッジ	備考
						バッジNo	
1					19 / /		
2					19 / /		
3					19 / /		
4					19 / /		
5					19 / /		
6					19 / /		
7					19 / /		
8					19 / /		
9					19 / /		
10					19 / /		
11					19 / /		
12					19 / /		
13					19 / /		
14					19 / /		
15					19 / /		

《個人情報の取り扱いについて》

- ①参加申込団体及び参加申込者へのエントリー確定通知
- ②立順表を含めた大会冊子への掲載
- ③大会運営に必要な場内アナウンスや成績の速報
- ④ホームページへの参加申込状況の掲示と成績表やランキングの掲示
- ⑤参加申込団体及び参加申込者への成績表の配布
- ⑥雑誌「ARCHERY」等のマスメディアへの成績表の掲載

以上の目的以外に使用する場合は、本人に通知し承諾を得ます。

クラブ(学校)名		送金額	
申込責任者名		連絡先電話番号	
		印 連絡先FAX番号	
参加人数	男 名・女 名・合計 名		

大阪府アーチェリー連盟

No

通信欄

(払込票の「通信欄」に必ずクラブ(学校)名、参加人数や金額の内訳をご記入の上で御送金お願いします)