

受付No. _____

受付日	令和6年	月	日
入金確認	令和6年	月	日
払込金額確認	円		

第8回彦根城眺遠の大会参加申込書

団 体 (個人戦登録もしたものとみなす)					
(都道府県名) チーム名 ふりがな	立 順	ふ り が な 選 手 名	称 号 段 位	性 別	外国人 は○印
	1			男・女	
	2			男・女	
	3			男・女	

個 人					
都道府県名	ふ り が な 選 手 名	称 号 段 位	性 別	外国人 は○印	
			男・女		
			男・女		
			男・女		

払込み金額

大会参加費 @4000円 × 名＝ 円

参加費合計 ＝ 円

参加費合計 円 は 月 日に振込みました

代表者

氏 名

住 所 〒

携帯番号

到着確認: 要

(留意事項)

1. 郵送で申込み願います。(※電話・FAX・メールでの申し込みは不可)
2. 申込み締切 : 令和6年7月12日(金曜日)必着
3. チーム名等の確認にSMSを使用するため、必ず携帯番号を記載してください。
4. 参加申込書の到着確認が必要な方はSMSで回答しますので「要」に○印をつけてください。
5. 申込先: 〒522-0043 滋賀県彦根市小泉町640 プロシードアリーナHIKONE 彦根市弓道場
「彦根城眺遠の大会」係