第７２回滋賀県民体育大会参加申込書

競技№. ３６

競技種目名 （クレー射撃） メール申込送信用

□ 送付先 shiga.clay.target.association@gmail.com 滋賀県クレー射撃協会事務局
□ 締切日 ２０１９年６月３０日（日）

注：成人、満２０歳以上で銃砲所持許可証及び、火薬類譲渡許可証の交付を受けた者。
３名１組のチームが分かるよう記入下さい。
当日の参加料（クレー代他）１人７，０００円（１チーム３名２１，０００円）。
参加料（１人７，０００円）は、競技方法が途中で変更になっても返却できません。
氏名～種目すべて書込み入力下さい。

参加者氏名	性別	年齢	生年月日	現住所	ＴＥＬ	種目 ○をつける
						トラップ スキート
						トラップ スキート
						トラップ スキート
						トラップ スキート
						トラップ スキート
						トラップ スキート
						トラップ スキート
						トラップ スキート
						トラップ スキート
						トラップ スキート
						トラップ スキート
						トラップ スキート

監督名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

競技参加者数内訳

選手	男子＿＿＿＿名 女子＿＿＿＿名 計＿＿＿＿名	監督・コーチ ＿＿＿＿名 総計＿＿＿＿名

上記のとおり参加を申し込みます。

＿＿＿＿体育・スポーツ協会会長＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

Mail: ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

体協担当者 氏 名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

ＴＥＬ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

ＦＡＸ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿