

第40回全日本フィールドアーチェリー選手権大会出場資格申請書

平成 23 年 月 日

(公社)全日本アーチェリー連盟 御中

加盟団体名 _____

会 長 名 _____ 印

記載責任者 _____ 印

Tel: _____ Fax: _____

◎下記の選手を有資格者として認め、出場を申込ます。

登録番号	バッチ種類	種類	No.
フリガナ			
参加選手名			
勤務先(学校)名			
種 別 該当欄を○で囲む	BB男子	RC男子	CP男子
	BB女子	RC女子	CP女子

*種別 該当の種別を○で濃くはっきりと囲むこと。

*学校に勤務している場合、職種も記入すること。(例、○○大学職員)

◎シード申請の対象となる前年度優勝選手 (各部門優勝者)

シード 選考	大会開催日	平成22年 5月14日～16日(山口県主管・佐伯)	優勝得点
	大会名	第39回全日本フィールドアーチェリー選手権	点
	主催団体名	全日本アーチェリー連盟	

◎参加申請の対象となる公認記録(シード選手は記入必要なし)

競技会 ①	大会開催日	平成 年 月 日	申請得点
	大会名		点
	主催団体名		

競技会 ②	大会開催日	平成 年 月 日	申請得点
	大会名		点
	主催団体名		

◎個人情報の取り扱いは大会要項に記載していますので参照願います。

得点記録合計(①+②)

点