



大会申込書(ビームライフル/ビームピストル共通申込書)

大会名/		開催日	申込日: 令和 年 月 日
フリガナ※1 氏名※1			
所属	所属している団体がある方はご記入ください。例) 目黒区ライフル射撃協会会員 日ラ会員(デジタル会員)所属の選手はID番号を記入してください		
生年月日※1	西暦 年 月 日 生		
性別※1	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	どちらか一方にチェックしてください	年齢 歳
住所※1	〒 -		
電話番号※1			
FAX番号			
参加種目※1	<input type="checkbox"/> ビームライフル立射60発競技 <input type="checkbox"/> ビームライフルテーブル60発競技 <input type="checkbox"/> ビームピストル60発競技	←参加種目をチェックしてください。	
参加希望会場※1			
段級審査	<input type="checkbox"/> 段級審査を希望します。 ・ 段級審査を受験される方は、会場にて段級審査申込書を記入してください。 ・ 5級以上の段級受験は加盟団体の会員でなければ受験できません。		
その他	特に主催者に伝える必要のある事項について記入ください。 個人のBPを使用する場合は下記の空いている所にお書き下さい。 郵送を希望する場合は 〒152-0031 目黒区2-14-10-105 目黒区ライフル射撃協会宛てにお願いします。		

※1 必ず記入ください。