



ビームライフル射撃大会申込書

申し込み日:平成 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をご記入ください。例)目黒区ライフル射撃協会会員	
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40発競技 <input type="checkbox"/> ビームライフルテーブル40発競技 <input type="checkbox"/> ビームライフルデジタル40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。	

※1 必ず記入ください。