

大会参加申込書

JLTF広島県支部

| | | | |
|--------|----------|----------|--|
| 大会名 | クローバーカップ | 所属クラブ名 | |
| 申込代表者名 | | 連絡先(Tel) | |

《出場種目》ABクラス(チーム内にA級は2名まで)・CDクラス(C級のみD級のみ可)・シニアクラス(55歳以上)

注) ドロー作成資料になりますので、誤記のないようにお願いします。

また、同一クラブでも必ず各欄に記入してください。(「# 不可」)

JLTF会員の方は登録番号を必ず記入してください。会員の方は生年月日の記入は不要です。

会員外の方は、同等級を『登録級』の欄に記入・シニアクラスは生年月日を必ず記入してください。(会員外の方は必須です。)

申込受付は締切日の2週間前から開始し、締切日必着です。

※ABクラスのエントリー数が定員を超えた場合、シニアクラスにエントリー変更が可能なチームは、「変更可」の欄に○印を記入してください。

| No. | 出場種目 | チーム名 | 登録番号 | 氏名 | 所属クラブ名 | 登録級 | シニアクラスに変更可 | 生年月日(西暦) |
|-----|------|----------|------|------------|--------|-----|------------|----------|
| 1 | | | | | | | | . . |
| | | | | | | | | . . |
| | | | | | | | | . . |
| | | | | | | | | . . |
| | | チーム代表者氏名 | | チーム代表者携帯番号 | | | | |
| 2 | | | | | | | | . . |
| | | | | | | | | . . |
| | | | | | | | | . . |
| | | | | | | | | . . |
| | | チーム代表者氏名 | | チーム代表者携帯番号 | | | | |
| 3 | | | | | | | | . . |
| | | | | | | | | . . |
| | | | | | | | | . . |
| | | | | | | | | . . |
| | | チーム代表者氏名 | | チーム代表者携帯番号 | | | | |
| 4 | | | | | | | | . . |
| | | | | | | | | . . |
| | | | | | | | | . . |
| | | | | | | | | . . |
| | | チーム代表者氏名 | | チーム代表者携帯番号 | | | | |

| | | | |
|----|---|---|--|
| 合計 | 人 | ¥ | |
|----|---|---|--|

参加料振り込み時のご依頼人名

| | | |
|--|-----|--|
| | 振込日 | |
|--|-----|--|

※参加料の振り込みを確認する際に必要です。必ず記入してください。