

# 第2回埼玉県投扇興大会 参加申込書

締切日 11月15日(日)

参加者全員の電話番号を必ずご記入ください。

氏名および電話番号は、保健所等の公的機関に提供する場合があります。

支部名 ※1		代表者名	様
電話番号	— —	メール	

個人戦 参加者			
①	②	③	④
TEL — —	TEL — —	TEL — —	TEL — —
⑤	⑥	⑦	⑧
TEL — —	TEL — —	TEL — —	TEL — —
⑨	⑩	⑪	⑫
TEL — —	TEL — —	TEL — —	TEL — —
⑬	⑭	⑮	⑯
TEL — —	TEL — —	TEL — —	TEL — —

団体戦 参加者 ※2				
チーム名 ※3	第1投者	第2投者	第3投者	第4投者
(1) 連				
(2) 連				
(3) 連				
(4) 連				

※1 支部に所属していない方は空欄で結構です。

※2 団体戦だけの参加者は氏名の下に電話番号をご記入ください。

※3 お好きなチーム名をお書きください。