

TATSUMI CUP2023 アーティスティックスイミング 申込用紙(一般B)

クラブ名	フリガナ			クラブ代表者名	フリガナ															
緊急連絡先	フリガナ			住所	〒 -															
	氏名				電話番号															
所属名等	■会社名・学校名・スイミングクラブ名などを記入してください。(個人の方は未記入でもかまいません。)																			
	プログラム用 略称名(6字以内) 漢字・カタカナ・ひらがな・アルファベット・数字				電光掲示用 略称名(ソロ・デュエット含は8字以内、チーム・フロン・ARのみ12字以内) 漢字・ひらがな(2文字扱い)、カタカナ・アルファベット・数字(1文字扱い)															
	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;"></td> </tr> </table>											<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;"></td> </tr> </table>								
NO	競技者登録の有無	フリガナ		生年月日		性別	出場種目(○をつける)			申込区分	氏名									
		氏名		年齢	学年		ソロ	デュエット	チーム											
1	有・無			年 月 日		男・女				ソロ	1									
				歳							2									
											3									
2	有・無			年 月 日		男・女				デュエット	①									
				歳							②									
											補									
3	有・無			年 月 日		男・女				デュエット	①									
				歳							②									
											補									
4	有・無			年 月 日		男・女				デュエット	①									
				歳							②									
											補									
5	有・無			年 月 日		男・女				デュエット	①									
				歳							②									
											補									
6	有・無			年 月 日		男・女				デュエット	①									
				歳							②									
											③									
7	有・無			年 月 日		男・女				デュエット	④									
				歳							⑤									
											⑥									
8	有・無			年 月 日		男・女				デュエット	⑦									
				歳							⑧									
											補									
9	有・無			年 月 日		男・女				デュエット	補									
				歳							補									
10	有・無			年 月 日		男・女				チーム	①									
				歳							②									
											③									
11	有・無			年 月 日		男・女				チーム	④									
				歳							⑤									
											⑥									
											⑦									
											⑧									
											補									
											補									

一般Aの方が1名以上含まれる場合は、一般A区分でお申込みください。

受付日	月 日()	受付番号	領収書No
担当			