

E-mail add: tochigi_sta@ybb.ne.jp
028-678-9845

年齢起算日

様式1

2018/04/01

実業団・県クラブ対抗大会申込書(平成30年度)

(注)該当する大会名を○で囲む

クラブ名:

申込責任者:

連絡先TEL:

(注)選手は、会員登録者であること。

種別	No	氏名	年齢	生年月日	会員登録番号 (日連の会員ID)	技術 等級	審判 資格 期限	備考
	1							
	2							
	3							
	4							
	1							
	2							
	3							
	4							
	1							
	2							
	3							
	4							

- [注] (1) 生年月日(4月1日現在満年齢)・会員登録番号は必ず記載すること。
(2) 4名以上8名以下でチーム編成をすること。
(3) 申込期限は厳守すること。