

## 第9回JPAF杯パラアーチェリートーナメント大会 参加申込書

会場：埼玉県障害者交流センター

申込日：2023年 月 日

登録団体	例：埼玉県	生年月日(西暦)
所属企業	例：〇〇(株)	年 月 日

登録番号	全ア連	
	日身ア連	

選手名		フリガナ		自家用車・ 公共交通機関
姓	名	セイ	メイ	
住所				連絡先(携帯)
メールアドレス				
矢取り・補助者・看的代理人		セイ	メイ	クラス分け
				例：ST

参加競技種別	リカーブ	コンパウンド	W1	補助具
				例：スツール

申請記録	大会名		スコア
	開催日		

※大会確定記録を添付してください。(対象期間：2023年1月1日から2023年8月6日迄の全ア連・WA公認記録)

提出先：日本身体障害者アーチェリー連盟事務局

メールアドレス：nisshinaren@gmail.com

提出期限：8月 10日 (木)午後5時00分 締切厳守