

第7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：2021年 月 日

登録団体	例：埼玉県
所属企業	例：〇〇 株式会社

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
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・補助具
				例：ST・スツール

参加競技種別	リカーブ	コンパウンド	W1

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：2020年1月1日から2021年9月24日迄の全ア連公認記録)

提出先：(一社)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 (リモート中により代表電話不可)

提出期限：9月24日(金)迄必着