

*1エントリーに1枚いります。

エントリー1種目 2,000円

競技名		ヤングスターランクリスト競技大会		年	月	日
参加者氏名			所属	日ラ会員No.		
住所 〒						
生年月日(西暦)		年	月	日	才	電話番号
学校名 (年)						
種目 (参加種目に○を書いてください。)	ライフル	小・中学生	男子	女子		
			ARS60	ARS60W		
		BRS60	BRS60W			
		小学生	男子	女子		
			ARS40	ARS40W		
			ARF40MW(自由姿勢)			
	BRS40		BRS40W			
	BRF40MW(自由姿勢)					
	ピストル	小・中学生	男子	女子		
			AP60	AP60W		
		BP60	BP60W			
		小学生	男子	女子		
BR40			BR40W			
APF40MW(自由姿勢)						
BP40	BP40W					
BPF40MW(自由姿勢)						
射群射座		回目	-			
						受付印 Ⓜ

プリントアウトしたのち、用紙を半分に切り上記申込書を当日提出してください。

下記の○の部分は必ずお書きください。

※会員番号は日本ライフルへ報告する時に必ずいります

※こちらから連絡をする場合がありますので連絡のつく番号をお願いいたします

※参加される種目の横に『○』をお書きください

※一日で2回撃つ場合は1回目か2回目かをお書きください(1日1回の場合は空白にしてください)

※射群・射座番号はプログラム(射座割)を見てお書きください

*1エントリーに1枚いります。

エントリー1種目 2,000円

競技名		ヤングスターランクリスト競技大会 ○○○カップ		年	月	日
参加者氏名			所属	日ラ会員No. 		
住所 〒						
生年月日(西暦)		年	月	日	才	電話番号
学校名 (年)						
種目 (参加種目に○を書いてください。)	ライフル	小・中学生	男子	女子		
			ARS60	ARS60W		
		BRS60	○ BRS60W	← 例		
		小学生	男子	女子		
			ARS40	ARS40W		
			ARF40MW(自由姿勢)			
	BRS40		BRS40W			
	BRF40MW(自由姿勢)					
	ピストル	小・中学生	男子	女子		
			AP60	AP60W		
		BP60	BP60W			
		小学生	男子	女子		
BR40			BR40W			
APF40MW(自由姿勢)						
BP40	BP40W					
BPF40MW(自由姿勢)						
射群射座		回目	 			
						受付印 Ⓜ