

令和 8 年度 八王子市シニアアーチェリー競技会
参加申込書

大会日 ① 令和 8年11月15日 (日) ☐
② 令和 8年11月29日 (日) ☐

① ② の□に☑を入れてください。

場所 ① 〒194-0211
花のやまフィールドアーチェリー場
東京都町田市相原町 870-1
TEL 042-772-2835

② 〒193-0931
八王子市立富士森体育館 第5競技場
八王子市台町2-3-7
TEL 042-625-2305

当日の連絡先 携帯 090-2727-5836 浅見

氏 名 :	所属(加入していればお願いします)
住 所 :	
連絡先電話番号	
E-mail	
種 目 : RC ☐ CP ☐ BB ☐	
経験の有無: 初心者 ☐ 経験者 ☐ (どちらかに☑)	
年 齢 : 歳 (19□□年 □月生) 保険加入のため	
男女別 : 男 ☐ ・ 女 ☐ (性別に ☑)	

参加締切日 ① ② の日時の二週間前までに連絡すること。