石川オープン年齢別・都道府県対抗予選会 参加申込書

所属団体名		代表者名	
連絡者名		連絡先	Tel
連絡者住所	〒	振込金額	2,000円 x 人 = 円

※参加意思確認欄には、都道府県は（T）北信越は（H）両方は（◎）を付けて下さい。
 意思無し及び県登録のみの選手は無印。 ※エントリー部門が不足の場合はコピーをして申し込んでください。

確認	ふりがな 名前	確認	ふりがな 名前	確認	ふりがな 名前	確認	ふりがな 名前
	10歳以下男子		計（ 人 ）		10歳以下女子		計（ 人 ）
	11・12歳男子		計（ 人 ）		11・12歳女子		計（ 人 ）
	13・14歳男子		計（ 人 ）		13・14歳女子		計（ 人 ）
	15・16歳男子		計（ 人 ）		15・16歳女子		計（ 人 ）
	17歳以上男子		計（ 人 ）		17歳以上女子		計（ 人 ）