

2020年 月 日

(公社) 全日本アーチェリー連盟 御中

加盟団体 _____

会長名 _____ 印

記載責任者 _____ 印

Tel _____

Fax _____

資格申請統括表

該当種別に○印

No.	氏 名	リカーブ部門		カテゴリー (NT・U-20・U-17)
		男 子	女 子	
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
合計人数				