

第26回 大学OB親善射会 申込書

チーム	大学名	
	OB会の名称	
責任者	お名前	
	メールアドレス	
	携帯番号 (緊急時連絡用)	

立順	(ふりがな) お名前	年齢	備考 (学生の場合は、学年を記入してください。 その他ご要望などがあればご記入ください。)
大前	()		
落前	()		
大落	()		

参加申込みに関するお願い

1. 事務手続きの迅速化と簡素化に向けて、メールでの申込みをお願い致します。
その際、テキスト、ワード、エクセルなどデータの形式は問いませんので、上記内容をお知らせください。

申込み先: t.fujimoto@tenzing.jp

2. メールでの申込みが困難な場合、事務局まで郵送もしくはファックスでお申し込みください。2チーム以上参加される場合、上記の立順の内容を適宜の様式で記載して送付してください。
3. 申込みに当たって、参加者それぞれの親善射会当日の**年齢**の記載を忘れないでください。
4. 申込みの締め切りは、**2月17日(金)**です。こちらを遵守してください。