

受付No. _____

受付日	令和8年	月	日
入金確認	令和8年	月	日
払込金額確認	円		

第9回彦根城眺遠の大会参加申込書

団 体		(個人戦登録もしたものとみなす)			
(都道府県名) チーム名 ふりがな	立 順	ふりがな 選 手 名	称 号 段 位	性 別	外国人 は○印
()	1		男・女	
	2		男・女	
	3		男・女	

個 人				
都道府県名	ふりがな 選 手 名	称 号 段 位	性 別	外国人 は○印
		男・女	
		男・女	
		男・女	

払込み金額

大会参加費	団体	@5000円 × 名 =	円
	個人	@5000円 × 名 =	円
参加費合計 =			円

参加費合計 円 は 月 日に振込みました

代表者

氏 名 _____
住 所 〒 _____

携帯番号 _____

(留意事項)

- メールで申込み願います。(※郵送・電話・FAXでの申し込みは不可)
申込先メールアドレス: hikonekyuren@outlook.jp
- 申込み締切 : 令和8年6月30日(火曜日)必着
- チーム名等の確認にSMSを使用することがあるため、必ず携帯番号を記載してください。