

SAT 競技会エントリー 個人票 ⑥

競技大会名： 2023 栃木県マスターズGSL大会①（県内）

協会・クラブ・学校名： _____

代表者名： _____ 印

申込責任者名： _____ 印

（事務局担当者）

【連絡先】

.....

電話番号(携帯等)を必ず記入する。

| 期 日 | |
|--------------------------|----|
| 2/5 GSL | |
| 性 別 | |
| 男子 | 女子 |
| 出場組別 | |
| <input type="checkbox"/> | G組 |
| <input type="checkbox"/> | F組 |
| <input type="checkbox"/> | E組 |
| <input type="checkbox"/> | D組 |
| <input type="checkbox"/> | C組 |
| <input type="checkbox"/> | B組 |
| <input type="checkbox"/> | A組 |

* 該当するものを○で囲む

* 該当する組別に○を記入

競技者

| SATコードNo. 09— 0000 | 氏 名 | 生年月日(西暦) 1900 . 00 . 00 | 所 属 | SAT POINT | |
|-----------------------|-----|----------------------------|-----|-----------|----|
| | | | | - | GS |
| 09— | | . . | | | |
| 09— | | . . | | | |
| 09— | | . . | | | |
| 09— | | . . | | | |
| 09— | | . . | | | |
| 09— | | . . | | | |
| 09— | | . . | | | |
| 09— | | . . | | | |
| 09— | | . . | | | |
| 09— | | . . | | | |
| 09— | | . . | | | |
| 09— | | . . | | | |
| 09— | | . . | | | |
| 09— | | . . | | | |
| 09— | | . . | | | |
| 09— | | . . | | | |
| 09— | | . . | | | |
| 09— | | . . | | | |
| 09— | | . . | | | |
| 09— | | . . | | | |
| 09— | | . . | | | |

* SATポイントを有する競技者は、そのポイント(00.00)を記入すること。ない場合には、×を記入する。

* 男女別・出場組別に作成して下さい。用紙が不足の場合には、コピーをしてお使い下さい。