

# 全日本アーチェリーバイアスロン連盟 入会申込書

FAX 03-3232-7782

貴会を尊重し、規約を遵守することを約束し入会を申し込みます。

年 月 日

※必須(e-mailは基本的に必須ですが持っておられないかたはFAX等連絡できる先を記載ください)

氏名 ※				生年月日 ※	
住所 ※	〒			電話番号 ※	
e-mail				携帯番号	
所属団体※ <small>(個人の方は個人と記載ください)</small>				勤務先/ 学 校	
身長※	cm	体 重	Kg	血液型※	
経 歴					

連盟使用欄

--	--	--