

共通参加選手リスト申込みフォーム

下記メールアドレスに添付ファイルとして送信ください。

E-mail: info@wakayama-sailing.org



申 込 者	
参加大会名(※必須)	
クラブ名	
代表者名(※必須)	
ご連絡先郵便番号	
ご連絡先ご住所(※必須)	
ご連絡先お電話番号(※必須)	
ご連絡先FAX番号	
ご連絡先E-mail(※必須)	

選手リスト			
選手1(※必須)			
選手名	フリガナ	JSAF会員番号	クラス協会会員番号
性別		年齢/学年	
参加クラス			
セールNo.			

選手2			
選手名	フリガナ	JSAF会員番号	クラス協会会員番号
性別		年齢/学年	
参加クラス			
セールNo.			

選手3			
選手名	フリガナ	JSAF会員番号	クラス協会会員番号
性別		年齢/学年	
参加クラス			
セールNo.			

選手4			
選手名	フリガナ	JSAF会員番号	クラス協会会員番号
性別		年齢/学年	
参加クラス			
セールNo.			

選手5			
選手名	フリガナ	JSAF会員番号	クラス協会会員番号
性別		年齢/学年	
参加クラス			
セールNo.			