

平成30年度 新体操女子9ブロックU-12関東研修会
 神奈川県代表選手選考会
 参加申込書

クラブ名		団体コード
申込者		
住所	〒	
引率指導者	氏名	
連絡先	電話	E-mail

選考会参加者

	選手名	ふりがな	生年月日(西暦)	学年	所属	
例	神奈川 花子	かながわ はなこ	2004/8/18	小5	神奈川RG	
	名字と名前の間、 全角スペース	名字と名前の間、 全角スペース ひらがなで!	半角数字で 半角スラッシュ/ で区切る	半角 数字	正式名称で記入	
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

U-12選考会参加人数 0 人 × 1,000円 = 0

※各赤枠に(人数半)を入れると合計は自動計算されます

合計金額 0 円