



全国BTラリー戦得点登録申請書

【注意点】 申込みFAX:03-6747-8001
 ・登録申請は得点合計が第20位以上のチームとします。
 ・大会翌月5日までにFAXで申請してください。
 ・申請期限を超えたもの、また記載事項に不備があった場合は無効とします。

申請月日	年 月 日
都道府県 協会名	
代表者名	(印)

大会名		主催	
開催日	年 月 日 ()	共催	
会場名		後援	
参加者数	名 (男子 名、女子 名)	参加費	円/人
競技内容	<input type="checkbox"/> チーム別対抗戦 <input type="checkbox"/> 個人戦 <input type="checkbox"/> ダブルス <input type="checkbox"/> シングルス <input type="checkbox"/> BTラリー戦 <input type="checkbox"/> その他 ()		
BTラリー戦 チーム名 (都道府県名)	()	()	()
得点合計	点	点	点
1回目	点	点	点
2回目	点	点	点
3回目	点	点	点
選手名 ①	男子・女子 年齢()歳	男子・女子 年齢()歳	男子・女子 年齢()歳
選手名 ②	男子・女子 年齢()歳	男子・女子 年齢()歳	男子・女子 年齢()歳
選手名 ③	男子・女子 年齢()歳	男子・女子 年齢()歳	男子・女子 年齢()歳
選手名 ④	男子・女子 年齢()歳	男子・女子 年齢()歳	男子・女子 年齢()歳
選手名 ⑤	男子・女子 年齢()歳	男子・女子 年齢()歳	男子・女子 年齢()歳
選手名 ⑥	男子・女子 年齢()歳	男子・女子 年齢()歳	男子・女子 年齢()歳
チームの年齢合計	年齢合計 ()歳	年齢合計 ()歳	年齢合計 ()歳

※男子、女子いずれかを○で囲む。年齢は大会当日における満年齢を記入する。

※以下の欄には記入しないこと。

受付		記録		
確認		登録		