

ファクス送付先：(03) 3481-2379 公益社団法人日本フェンシング協会
E-mail 添付送付先：cadetcircuit-jp@fencing-jpn.jp

カデ・サーブル・ジャパンカップ実行委員会あて
送信日：____月____日

Japan Cup カデ・サーブル国際大会 出場申込書① ② (不要な番号を消す)
場所：和歌山ビックウェーブ アリーナ
日程：2017年8月19日(土) 男女個人戦 ～ 8月20日(日) 男女チーム戦(予定)

☆送付期限！！
申込書① 人数は7月10日まで必着
申込書② 氏名は8月10日まで必着

*協会登録団体名：_____ *英文表記(活字体)：_____ ←*項目は必ず記載のこと。

*連絡先責任者氏名：_____ 連絡先電話番号：_____ *e-mail：_____

申込書① の場合：人数登録 男子選手____名・女子選手____名 [下表の氏名記入は不要・最下段の予定出場者数の男女を記入]
 申込書② の場合：氏名を下表に記載

No.	姓名(和文)	*ローマ字表記で記入		FCA Licence No.	性別	*番号記入 ○を付ける			○を付ける		出場費振込控え添付
		英文姓(活字体)	英文名(活字体)			日	月	西暦年	選手	コーチ 他	
1					男/女						参加選手数×4,600円 振込先:みずほ銀行渋谷支店 口座:普通-9101431 公社)日本フェンシング協会 強化本部会 *振込は団体名義でお願いします。 紙面が足りない場合は別紙に貼付の上 お送りください。 *送金は8月10日(木)必着でお願いします。
2					男/女						
3					男/女						
4					男/女						
5					男/女						
6					男/女						
7					男/女						
8					男/女						
9					男/女						
10					男/女						
予定出場者数		男子 名	女子 名						小計→		

<チーム戦出場申込> 出場希望団体は下欄に記入の事。チーム戦は希望団体数が5チーム以上の場合に実施します。

	チーム名(和文)	チーム名(英文/活字体)		性別	D T 使用欄
T1				男/女	
T2				男/女	

* 和歌山市内に宿泊予定の方は宿泊施設名をご記入下さい。[予定宿泊施設名：_____]
 * 記入欄が足りない場合は、コピーして記入願います。