

見附市クラブ対抗戦参加お申し込み

見附市クラブ対抗戦に参加申し込みをします。
 送り先住所: 〒940 1106 長岡市宮内3丁目13番12号 FAX: 0258-35-8618

必要な入力を行ってから郵送もしくはFAXにて送付宛てお送りください。

*必須 参加申し込み 申し込み内容の変更

大会名称	見附市クラブ対抗戦				
お申し込み日	年	月	日		*必須
お申し込み責任者	<input style="width: 100%;" type="text"/>				*必須
メールアドレス	<input style="width: 100%;" type="text"/>				*必須
地区名	<input style="width: 100%;" type="text"/> *必須 中越・新潟・上越・下越・佐渡・県外の中から該当する地区をご記入ください。				
所属	<input style="width: 100%;" type="text"/>				*必須
連絡先	電話	<input style="width: 100%;" type="text"/>			*必須
	FAX	<input style="width: 100%;" type="text"/>			
ご意見・ご要望など	<input style="width: 100%; height: 100%;" type="text"/>				

参加チーム登録: 1回の送信で4チーム(5名/1チーム)まで参加お申し込み可能です。チーム数が4, または参加者人数が1チーム5名を超える場合は、新たに2回目の登録を行ってください。チーム名, クラス (A or B, 及び参加者氏名と所属は必ずご記入ください)。

「参加取消」は、既にお申し込み送信済みの内容を変更する場合のみチェックください。

チーム名: <input style="width: 90%;" type="text"/>	チーム名: <input style="width: 90%;" type="text"/>				
氏名	所属	参加取消	氏名	所属	参加取消
1 <input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input type="checkbox"/> 取消	1 <input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input type="checkbox"/> 取消
2 <input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input type="checkbox"/> 取消	2 <input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input type="checkbox"/> 取消
3 <input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input type="checkbox"/> 取消	3 <input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input type="checkbox"/> 取消
4 <input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input type="checkbox"/> 取消	4 <input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input type="checkbox"/> 取消
5 <input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input type="checkbox"/> 取消	5 <input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input type="checkbox"/> 取消

チーム名: <input style="width: 90%;" type="text"/>	チーム名: <input style="width: 90%;" type="text"/>				
氏名	所属	参加取消	氏名	所属	参加取消
1 <input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input type="checkbox"/> 取消	1 <input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input type="checkbox"/> 取消
2 <input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input type="checkbox"/> 取消	2 <input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input type="checkbox"/> 取消
3 <input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input type="checkbox"/> 取消	3 <input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input type="checkbox"/> 取消
4 <input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input type="checkbox"/> 取消	4 <input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input type="checkbox"/> 取消
5 <input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input type="checkbox"/> 取消	5 <input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input type="checkbox"/> 取消