SAT 競技会エントリー 個 人 票 ⑨

競技大会名： *2027 栃木県マスターズ大会（県内）*

協会・クラブ名：

代表者名： 印

申込責任者名： 印
（事務局担当者）
【 連絡先 】

電話番号（携帯等）を必ず記入する。

期　日	
3/6 SL	3/7 GSL
性　別	
男子	女子
出場組別	
	G組
	F組
	E組
	D組
	C組
	B組
	A組

＊該当するものを〇で囲む
＊該当する組別に〇を記入

競 技 者

SATコードNo. 09－ ○○○○	氏　名	生年月日（西暦） 19○○ . ○○ . ○○	所　属	SAT POINT	
				SL	GS
09－		. .			
09－		. .			
09－		. .			
09－		. .			
09－		. .			
09－		. .			
09－		. .			
09－		. .			
09－		. .			
09－		. .			
09－		. .			
09－		. .			
09－		. .			
09－		. .			
09－		. .			
09－		. .			
09－		. .			
09－		. .			
09－		. .			
09－		. .			
09－		. .			

＊SAJポイントを有する競技者は、そのポイント（00.00）を記入すること。ない場合には、×を記入する。
＊男女別・出場組別に作成して下さい。用紙が不足の場合には、コピーをしてお使い下さい。