

(公社) 全日本アーチェリー連盟アスリート委員会 選出選手委員選挙立候補届出書 (本人届出)

※所属団体の確認印を受けてください。

| | | | |
|--------------------------------------|--|---------------------------------------|-------|
| ふりがな 氏名 | 印 | 生年月日 西暦 年 月 日 ※2017年4月1日現在 (歳) | 性別 |
| 現住所 | 〒 | | |
| 連絡先 | TEL : | FAX : | |
| | 携帯番号 : | Email : | |
| 参加した国際会 名・種別名 (主な大会1つ だけ記載) | 参加年度 大会名 | | |
| | 種別 | RC | CP BB |
| 公約・抱負 | 30字以内で記載すること。 この内容は、有権者への投票実施の通知に掲載することがある。 | | |

(所属 加盟団体確認欄)

平成29年 月 日

本届出書に記載の内容について確認しました。

加盟団体名 :

印

(届出先)

公益社団法人：全日本アーチェリー連盟宛て
事務局 〒150-8050
東京都渋谷区神南1-1-1 岸記念体育会館内4F
info@archery.or.jp

平成29年 月 日受理