

2024年度全日本選手権大会QP行使書

※ 該当する方へ ○印をしてください。
「参加しません」を選ばれた場合は、出場権の放棄となります。
尚、出場権の放棄に伴う出場権枠（QP）の繰り下がり措置は実施いたしません。

◆ 標記大会へ獲得した出場権（QP）を行使して

参加します ・ 参加しません

※参加しませんに ○印をした方は理由を記載してください。

理由)

強化選手選考を

希望します ・ 希望しません

※ 該当する方へ ○印をしてください。印がない場合は希望しませんとみなします

—*

(公社) 日本クレ射撃協会 競技委員長 殿

2024年 月 日

フリガナ		所属協会	会員番号
氏名			
住所	〒 -		
電話又は 携帯電話	-	FAX	-
PC・スマホより通知や案内を受信可能な 方はe-mailアドレスをご記入ください。→			
★参加種目に○印を付してください。		参加料 (ご記入下さい)	(本部受付印)
トラップ ・ スキート			

※ 来る2024年9月23日（月）までに、FAXにて本部事務局宛てに必ずご返却ください。
本部事務局FAX番号：03-6804-3971
本部事務局e-mailアドレス：jctsa@jctsa.or.jp