SAGA2024全国障害者スポーツ大会 アーチェリー競技

確認票及び委任状

 1 矢取り及びエージェントについての確認 いずれかに○をつけてください。

	選手	監督	開催県に依頼
得点記録			
矢取り			

委 任 状

SAGA2024全国障害者スポーツ大会

アーチェリー競技実施要領に基づき、

得点記録及び矢の回収を佐賀県アーチェリー協会に一任します。

令和6年	月 日
	選手団名
	氏 名(自署)

提出期限:令和6年10月4日(金)

提出先:以下ロゴフォームから御提出ください。

https://logoform.jp/form/jbBd/710217