第７回島根オールナイトカーリング大会参加申込書

|  |  |
| --- | --- |
| チーム名 |  |
| 代表者名 |  | 連絡先電話番号 |  |
| E-mail |  | 都道府県（複数可） |  |
|  | 参加者氏名 | 性別 | 年齢 | 住　　所 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |

※電話番号・メールアドレスは、大会事務局からの連絡の際に使用します。

※参加者の性別・年齢・住所は、傷害保険の加入に使用しますので全員分記入を

お願いします。

※チーム名・メンバー名は、大会結果等と共に、Web上に公開する場合があります。

※ご要望などあればお書きください。

|  |
| --- |
|  |

※申し込みは… 島根県カーリング協会　nofuji@poppy.ocn.ne.jp まで

※受付期間：3月1 日（金）～3月8日（金）※ただし、定数となり次第締め切ります。