申込先　　青森県カーリング協会「北のまほろばカーリング大会事務局」

　　　　　■E-mail：aomori.ca@gmail.com　　■FAX:017(773)2085

２０１７年　　月　　日

**第１５回「北のまほろばカーリング大会」参加申込書**

青森県カーリング協会

　　会長　佐藤　健一　様

第１５回「北のまほろばカーリング大会」へ参加を申し込みます。

なお、第１５回「北のまほろばカーリング大会募集要項」に定める事項を承諾します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 所属協会 |  | チーム編成 | メンズ・レディス・ミックス |
| （フリガナ）  チーム名 |  | （フリガナ）  代表者名 |  |
|  |  |
| 代表者住所 | 〒  電話　　　　　　　　　　　　　　E-mail | | |

＊個人情報については、次回開催案内を含めカーリング競技普及目的のみに使用させていただきます。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No． | （フリガナ）  選手氏名 | ポジション | 性別 | 年齢  （学年） | 交流会  出・欠 |
| １ |  |  |  |  | 出 ・ 欠 |
|  |
| ２ |  |  |  |  | 出 ・ 欠 |
|  |
| ３ |  |  |  |  | 出 ・ 欠 |
|  |
| ４ |  |  |  |  | 出 ・ 欠 |
|  |
| ５ |  |  |  |  | 出 ・ 欠 |
|  |
| ６ |  |  |  |  | 出 ・ 欠 |
|  |

※交流会にはぜひご参加ください。

**＜特製弁当(1個600円)注文欄＞**　※お弁当を注文されるチームは、必要個数を記入してください

９日（土）昼　　個　１０日（日）昼　　個（代金は受付時にお支払いください。）