

# 第26回デュアルカローリング大会申込書

**締切 平成28年9月28日(水)12時必着**

\* 太枠の中をきれなくご記入下さい。  
保険加入のため非会員の方は住所も必ず(番地まで)ご記入下さい。

チーム名				受付日時	
申込者	氏名	住所		電話番号	
<b>チームメンバー (出場される代表者の方も含めて記入してください)</b>					
会員・非会員 (○)で囲む	選手名	性別	年齢	参加費(○で囲む)	
		男・女	歳	会員	非会員
会員・非会員		男・女	歳	200円	500円
	住所(非会員のみ)				
会員・非会員		男・女	歳	200円	500円
	住所(非会員のみ)				
会員・非会員		男・女	歳	200円	500円
	住所(非会員のみ)				
会員・非会員		男・女	歳	200円	500円
	住所(非会員のみ)				
会員・非会員		男・女	歳	200円	500円
	住所(非会員のみ)				
参加費合計額					

☆注意事項☆

- 1、1チームは3名から5名まで。
- 2、1ゲームは3名で行います。交替は1ゲーム毎に行ってください。
- 3、5ゲームで1試合とします。

★申込・問い合わせはしもやまスポーツクラブ事務局まで  
 豊田市大沼町船橋35-1  
 TEL/FAX 0565-91-1811 月曜～金曜の9:00～15:00受付  
**※FAXは24時間受け付けます。**