

第23回 デュアルカローリング大会申込書

締切 2015年12月17日(木)

* 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	
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)					
会員・非会員 (○)で囲む	選手名	性別	年齢	参加費(○で囲む)	
				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)				
				参加費合計額	

☆注意事項☆
 1、1チームは最高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、4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
 E-mail : shimosc1@hm10.aitai.ne.jp
 ※FAX・メールは24時間受け付けます。