

第15回全十勝フロアカーリング交流大会参加申込書

申込月日 平成 年 月 日

チーム名		(フリガナ)				
	氏名	性別	年齢	審判協力	* 2名1組（登録は3名まで可能）でお申し込みください * 選手の交代は、登録者の中でセット毎に行うことができます。 * 一度申し込まれた方の取り消しに伴う参加料の払い戻しはいたしませんので、あらかじめご了承ください。	
1						
2						
3						
参加料		一般 @ 500円 × _____ 名 = _____ 円 中学生以下 @ 200円 × _____ 名 = _____ 円 納入方法 現金 ・ 振込 (※いずれかに○をつけてください)				
連絡先	住所	〒				
	氏名					
	電話番号	(※昼間連絡がとれる番号)	FAX			

※上記の運営協力の欄には、認定指導員の資格を持っている方で大会当日の運営にご協力・お手伝いをいただける方は○を記入してください。
 (運営協力内容：試合(審判)の補助、送球練習の補助等)

※ 領収書が必要な方は、下記にチェックをしてください。

領収書希望 (領収書宛名：)

※ 申込期日 準備の関係上、2月28日(木)までに申し込み願います。

【大会事務局】

〒081-0014 上川郡新得町4条南4丁目 新得町公民館内
 日本フロアカーリング協会事務局 tel 0156-64-0532 fax 0156-64-5880