関東中部ミックスダブルスカーリング選手権大会　参加申込書

2014年　　月　　日

チーム名		（　　協会）
連絡先 （代表者）	住所	
	氏名	
	電話番号	
	FAX番号	
	E-mail	

選手名	住所	生年月日	JCA選手登録番号
コーチ			公認指導者登録番号

※　申込締め切り　2014年8月1日（金）13時まで　　遅れる場合は事前にご連絡をお願い致します。
※　参加申込書提出先　　FAXでご提出願います。

〒389-0202　長野県北佐久郡御代田町草越1173-1735
「長野県カーリング協会」内　関東中部ミックスダブルスカーリング選手権大会事務局
TEL：0267-32-0019
FAX：0267-32-0069

必ず全ての項目を記載してお申込みください。記載漏れがある場合は、エントリーを受付けない場合があります。