

第22回オール信州カーリングオープン  
大会参加申込書

チーム名

参加者名

	氏 名	都道府県	生年月日
1	_____	_____	_____
2	_____	_____	_____
3	_____	_____	_____
4	_____	_____	_____
5	_____	_____	_____
6	_____	_____	_____
7	_____	_____	_____
8	_____	_____	_____

代表者名 \_\_\_\_\_

ご住所 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_  
(大会当日連絡できる番号)

FAX番号 \_\_\_\_\_

e-mailアドレス \_\_\_\_\_

大会事務局からの連絡希望方法(○を付けてください)    電話    FAX    e-mail

