

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

2016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
女子選手名			
男子選手名			
コーチ			公認指導者登録番号

※ 申込締め切り **2016年5月21日(土) 13時まで** 遅れる場合は事前にご連絡をお願い致し

※ 参加申込書提出先 FAXでご提出願います。

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

FAX : 0267-67-7315

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。

WEBからの申し込みは下記URLもしくはQRコードを読み取って行ってください。

<https://ws.formzu.net/fgen/S95479434/>

