

長野県カーリング協会
 第24回オール信州カーリングOP 大会事務局 宛
 申込FAX番号 0267-67-7315

申し込み期間
 8月5日～11日 13時まで

第24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

