

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

2015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 2015年6月8日(月) 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 : 0267-67-7315

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。

<http://ws.formzu.net/fgen/S82153366/>

