

## サザン・グローイングカップ参加申込書

※「チーム名」は協会登録チーム名を記載し、「チーム略称」は最大6文字以内に省略したチーム略称を記載する。

チーム名				チーム略称		
連絡責任者	住所 〒				TEL	
	氏名				携帯	
	勤務先所属名				TEL	
部長				監督		
コーチ				マネージャー		
選手	競技者番号	氏名	学年	身長	備考	※チェック
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						

※キャプテンは競技者番号を○で囲むこと。

※出場申込選手は18名以内とし、各試合ごとに12名の選手エントリーを認める。

アンケート(いずれかを○で囲んでください)

弁 当    ・希望する        ・希望しない    1日目 \_\_\_\_\_ 個        2日目 \_\_\_\_\_ 個

懇親会 \_\_\_\_\_ 名    氏名 \_\_\_\_\_

宿泊先 ( \_\_\_\_\_ )