

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 _____ 個