

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。学年は4月からの新学年。

※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 (_____)