

第18回白老キンボールスポーツ協会結成記念大会

< 参 加 申 込 書 >

競技部門 該当する番号（部門）に ○をつけてください。	(1) チャンピオンの部・エンジョイ (2) チャンピオンの部・ビギナー（初心者） (3) チャンピオンの部・OVER40（40歳以上） (4) チャンピオンの部・ジュニア（小学生）
ふりがな	
チーム名	

※ チーム名は10文字まで。

ヘッドコーチ	氏 名		氏名ふりがな	
A. コーチ	氏 名		氏名ふりがな	
	氏 名		氏名ふりがな	
連 絡 先	住 所	〒 —		
	当日の連絡先		E-mail	

※注意

- 主催者からの連絡はFAX、もしくはメールで行います。両方、もしくは1つを必ずご記入ください。
- 代表者（ヘッドコーチ等）は選手を兼ねることができます。
- キャプテンは、①に氏名を記入してください。

選 手 氏 名	氏名ふりがな	会員番号	年齢	性別	審判の有無
①			歳	男・女	有 ・ 無
②			歳	男・女	有 ・ 無
③			歳	男・女	有 ・ 無
④			歳	男・女	有 ・ 無
⑤			歳	男・女	有 ・ 無
⑥			歳	男・女	有 ・ 無
⑦			歳	男・女	有 ・ 無
⑧			歳	男・女	有 ・ 無

※ 障害保険に加入しますので、正確に記入してください。