|  |
| --- |
| 第２７回「サニーリーグ」申込書　　 |

|  |  |
| --- | --- |
| チーム名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 連絡先（代表者） | 名前 　 mail　　　　電話 |
| スキップ | 氏名／年齢　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　／　　　　　　才 |
| サード | 氏名／年齢　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　／　　　　　　才 |
| セカンド | 氏名／年齢　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　／　　　　　　才 |
| リード | 氏名／年齢　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　／　　　　　　才 |
| リザーブ | 氏名／年齢　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　／　　　　　　才 |
| リザーブ | 氏名／年齢　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　／　　　　　　才 |
| **要項記載の日程の内　　　　不可日または****可能日を記載** |  |

★代表者の連絡先は、参加チーム間にて周知可能な方でお願いします。

　　　　申込先

　　　　一般社団法人札幌カーリング協会

　　　　　　　fax：０１１－595ー7111

　　　　　　　mail：sca@sapporo-curling.org

　　　　問い合わせ先

　　　　一般社団法人札幌カーリング協会　　　　TEL：０１１－８５５－１２００