〔申込期限：R3年10月26日〕

***２０２１札幌地区代表選考会　参加申込書***

カテゴリー　　　　　男子　　　・　　　女子

チーム名

代表者

連絡先（電話）

E-mailアドレス

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 氏　　　　名 | 登　録　番　号 |
| １ |  |  |
| ２ |  |  |
| ３ |  |  |
| ４ |  |  |
| ５ |  |  |

　Coach （関係者も含む）

**※本申込書に記載された以外の人は入館できませんのでご注意ください。**

申込み先

　　一般社団法人札幌カーリング協会

　　ＦＡＸ　０１１－５９５－７１１１

　　E-mail ： game-rgst@sapporo-curling.org