**第9回札幌コミュニティーズCUP　参加申込書**

令和4年4月10日（日）　申込締切

申込先：一般社団法人　札幌カーリング協会

TEL: 011-855-1200

FAX: 011-595-7111

e-mail: [sca@sapporo-curling.org](mailto:sca@sapporo-curling.org)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名・性別 |  | | | | | 男　・　女 |
| 連絡先 | ☎ :  e-mail : | | | | | |
| 住所 |  | | | | | |
| 協会員登録  状況 | 札幌協会員 | ・ | 新規登録 | カーリング歴 | 年　　　　ヶ月 | |
| 所属チーム | 有　・　無　 　有の場合チーム名： | | | | | |
| 血液型 | A ・ B ・ O ・ AB | | | 生年月日  （西暦） | 19　　　年　　　月　　　日 | |
| 星座 |  | | | 干支 |  | |
| 好きな  おにぎり |  | | | 好きな  飲み物 |  | |
| 好きな  卵料理 |  | | | 好きな  お菓子 |  | |