

第1回アルゴグラフィックスカップ参加申込書

令和4年 月 日

チーム名

地域または所属協会

チームメンバー

	氏名	ポジション	年齢
選手			
コーチ			
コーチ			

主たる選手またはチームの戦績（過去3年程度）

年度	大会名と成績

チーム代表者名 _____

連絡先

住所	
電話番号	
ファックス	
電子メールアドレス	

申込期限 令和4年7月29日(金) 17時30分(必着)

※ 申込結果を、8月上旬に通知します。

希望する連絡方法 ファックス 電子メール ※どちらかに○をつけてください