**第10回札幌コミュニティーズCUP　参加申込書**

申込締切：令和5年7月19日（水）

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 |  | | | |
| 生年月日 | （西暦）19　　　年　　　月　　　日 | | | |
| 協会員  登録状況 | R5年度申請中　・　これから手続きする | | | |
| カーリング歴 | 年 | 好きな  ポジション |  | |
| 所属チーム | 有（チーム名：　　　　　　　　　、所属リーグ：A・B・C・D・P・サニー）  　無 | | | |
| 好きな山 |  | 好きな花木 |  | |
| 好きな肉料理 |  | 好きな野菜 |  | |