申込締切：１０月１日（日）２３：５９

FAX　011-５９５-７１１１

E-mail：sca@sapporo-curling.org

**2023ハロウィンミックスカーリング大会**

**参加申込書**

チーム名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（なるべく１０文字以内）

代表者名

代表者連絡先住所　〒

携帯電話番号

E-mail（又はFAX番号）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 氏　　　　　　名 | 性 別 | 年 齢 |
| １ |  | 男・女 |  |
| ２ |  | 男・女 |  |
| ３ |  | 男・女 |  |
| ４ |  | 男・女 |  |
| ５ |  | 男・女 |  |
| 6 |  | 男・女 |  |

注）参加料は、当日受付時に納付して下さい。