***～どうぎんカーリングスタジアム名誉館長杯～***

***クリスマスカーリング大会　参加申込書***

チーム名　　　　　　　　　　　　（なるべく１０文字以内、絵文字は使用しないこと）

代表者名

代表者連絡先住所　〒

携帯電話番号

E-mail：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 氏　　　　　　名 | 性 別 | 年 齢 | 札幌協会への所属 | 所属無しの場合 |
| １ |  | 男・女 |  | 有・無 | 札幌市民・札幌勤務 |
| ２ |  | 男・女 |  | 有・無 | 札幌市民・札幌勤務 |
| ３ |  | 男・女 |  | 有・無 | 札幌市民・札幌勤務 |
| ４ |  | 男・女 |  | 有・無 | 札幌市民・札幌勤務 |
| ５ |  | 男・女 |  | 有・無 | 札幌市民・札幌勤務 |
| ６ |  | 男・女 |  | 有・無 | 札幌市民・札幌勤務 |

注）1　参加料1チーム10,000円は当日持参して下さい。

2　宿泊は各チームで手配して下さい。

3　連絡事項があった場合上記代表者に連絡を入れますのでE-mailは必ず記入して下さい。

申込・問い合わせ先

一般社団法人札幌カーリング協会事務局

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