令和７年度　第２回初級者・中級者強化教室 参加申込書

1. チーム名　　　　　　　　　　　　所属リーグ
2. 代表者氏名
3. 携帯電話
4. メールアドレス
5. メンバー

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 氏　　名 | 性別 | 学年 | 学校名・カーリング歴・市内・市外 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |

1. 講師への質問などありましたらお書きください。

1. 今回及び今後、強化教室で取り上げてほしい事をお書きください。

　【申込先】　[sca@sapporo-curling.org](mailto:sca@sapporo-curling.org)

**【締切日】　令和７年８月７日（木）**先着順となりますので、ご了承ください。