2019ｻﾏｰﾉﾙﾃﾞｨｯｸﾌｪｽﾃｨﾊﾞﾙ　ｽﾍﾟｼｬﾙｼﾞｬﾝﾌﾟ記録会　参加申込書

申込みＦＡＸ　0261-71-1171　　令和　　年　　月　　日

チーム名	
(学校)	
申込責任者	
連絡先	
宿泊先	

参加選手名簿

ﾗﾝｷﾝｸﾞ	氏名(ｼﾒｲ)	ヘボン式ローマ字	生年月日 (西暦)	性別	緊急連絡先	傷害保険加入有無

注意事項

※ 傷害保険未加入者および記載のない場合は、出場が出来ません。

※ 中学生・高校生出場者は、必ず保護者の承諾を得ること。

※ チーム内ランキングは必ず記入ください。