

**<味方地区公民館あて>**

〒950-1261 新潟市南区味方 1544 FAX025-373-4789

**第 15 回 味方地区フロアカーリング大会参加申込書**

|      |  |
|------|--|
| ふりがな |  |
| チーム名 |  |

|     |                |    |           |  |
|-----|----------------|----|-----------|--|
| 代表者 | 氏名             |    |           |  |
| 連絡先 | 〒<br>住所<br>TEL |    |           |  |
| No. | 氏 名            | 年齢 | 住 所 （地域名） |  |
| 監督  |                |    |           |  |
| 1   |                |    |           |  |
| 2   |                |    |           |  |
| 3   |                |    |           |  |
| 4   |                |    |           |  |
| 5   |                |    |           |  |
| 6   |                |    |           |  |

- ・ 監督は選手兼任も可能です。
- ・ 大会プログラムに代表者、選手の氏名を掲載します。