

## 2015 北見協会サマーリーグ参加申込書

チーム名 \_\_\_\_\_

代表者名 \_\_\_\_\_

代表者連絡先住所 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

FAX or E-mail \_\_\_\_\_

	氏 名	性 別	日本協会 登録番号	備 考
1		男・女	101-401-	
2		男・女	101-401-	
3		男・女	101-401-	
4		男・女	101-401-	
5		男・女	101-401-	
6		男・女	101-401-	
7		男・女	101-401-	
8		男・女	101-401-	
9		男・女	101-401-	
10		男・女	101-401-	

※新規に競技者登録を予定されている方は、備考欄に『競技者登録予定』とお書き下さい。

※後日、各チームにスケジュール等の連絡を致しますので、上記代表者氏名・連絡先住所・電話番号・FAX 番号は必ず記入して下さい。

申込先            アドヴィックス常呂カーリングホール内

常呂カーリング倶楽部      TEL 0152-54-1099      FAX 0152-67-4781