|  |
| --- |
| 第２５回「サニーリーグ」申込書　　 |

|  |  |
| --- | --- |
| チーム名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 連絡先（代表者名：　　　　　　） | e-mailアドレス | 電話番号 |
| スキップ | 氏名／年齢　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　／　　　　　　才 |
| サード | 氏名／年齢　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　／　　　　　　才 |
| セカンド | 氏名／年齢　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　／　　　　　　才 |
| リード | 氏名／年齢　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　／　　　　　　才 |
| リザーブ | 氏名／年齢　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　／　　　　　　才 |
| リザーブ | 氏名／年齢　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　／　　　　　　才 |
| **要項記載の日程の内　　　　不可日を記入** |  |

★上記代表者の連絡先は、参加チーム間にて周知可能な方でお願いします。

　　　1　申込方法

　　　　　FAXまたはEmail、直接持ち込みで受け付けます。

　　　　2019年9月15日（日）までにお申込みください。

　　　2　申込先

　　　　一般社団法人札幌カーリング協会

　　　　　　　FAX：０１１－595ー7111

　　　　　　　Email：sca@sapporo-curling.org

　　　3　問い合わせ先

　　　　一般社団法人札幌カーリング協会　　　　TEL：０１１－８５５－１２００