2024北海道ミックスカーリング選手権大会

道央ブロック代表決定戦参加申込書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがなチーム名 |  | 参加区分 | ミックスカーリング　 |
|  |
| 連 絡 先（代表者） | 住所 |  |
| 氏名 |  | 電話番号 |  |
| 携帯番号 |  |
| FAX番号 |  |
| E-Mail |  |
| ふりがな選手氏名 | 居住市町村名 | 年齢(大会時) | 性別 | 日本協会登録番号･ |
| フォース |  |  |  |  |  |
|  |
| サード |  |  |  |  |  |
|  |
| セカンド |  |  |  |  |  |
|  |
| リード |  |  |  |  |  |
|  |
| コーチ |  |  |  |  | コーチ資格の名称 |
|  |  |
| コーチ |  |  |  |  | コーチ資格の名称 |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 宿泊予定施設（必ず記入のこと） | 施設名 所在地 |

**※提出期限　　　　　令和6年5月12日（日）厳守**

**※参加申込書提出先**　　札幌カーリング協会　事務局

　　　　　　　　　　　E-MAIL　sca@sapporo-curling.org