別紙

〔申込期限：令和6年9月１6日〕

***２０２４札幌カーリング協会主催カーリング大会***

***参加申込書***

|  |  |
| --- | --- |
| チーム名（チームの場合） |  |
| 代表者 |  |
| 連絡先（電話番号） |  |
| E-mail |  |

連絡事項等送信する場合がありますので、添付ファイルが読み取れるメールアドレスを必ず記入願います。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 氏　　　　名 | 前期リーグ戦のチーム名※ | 札幌地区MD | ポジション※ |
| １ |  |  | 出場予定　　あり・なし |  |
| ２ |  |  | 出場予定　　あり・なし |  |
| ３ |  |  | 出場予定　　あり・なし |  |
| ４ |  |  | 出場予定　　あり・なし |  |
| ５ |  |  | 出場予定　　あり・なし |  |

※4人に満たない申込みの場合、ポジションや所属チームのリーグ戦の序列等を考慮し、チームを編成させていただきます。

申込み先

　　一般社団法人札幌カーリング協会

　　　　E-mail ： game-rgst@sapporo-curling.org

　　　　ＦＡＸ ： 011-595-7111