**【申込期限　2025年3月9日(日)】**

2025年第11回SMG杯札幌ミックスダブルスカーリング大会

参加申込書

|  |
| --- |
| 【チーム名】 |
| 【代表者】 |
| 【連絡先】  　携　帯　電　話  　　メールアドレス |
| 【チームの公式戦戦績】（組み合わせ抽選時の参考にします） |
| 【備考欄】 |

|  |  |
| --- | --- |
| 氏 名 | 性 別 |
|  | 男 |
| 氏 名 | 性 別 |
|  | 女 |
| レセプション参加人数 | 名 | ※コーチ・関係者は別途レセプション  参加費を申し受けます。 |

申込先 一般社団法人札幌カーリング協会

メールアドレス sca@sapporo-curling.org