

第3回オール関東カーリングトーナメント 参加申込書

| | |
|------|--|
| フリガナ | |
| チーム名 | |

| | フリガナ | 住 所 | 活動地域 | |
|------------------|-------------------------|-----|------|----|
| | 氏 名 | | 都県名 | 協会 |
| 1 代 表 者 | | 〒 | | |
| | | | | |
| | 電話番号 () | | | |
| | メールアドレス (ない場合はFAX番号) | | | |
| 2 | | 〒 | | |
| | | | | |
| 3 | | 〒 | | |
| | | | | |
| 4 | | 〒 | | |
| | | | | |
| 5 | | 〒 | | |
| | | | | |
| 6 | | 〒 | | |
| | | | | |

注意事項

- (1) 代表者の電話番号とメールアドレスは、連絡に使用しますので必ず記入してください。
- (2) 「都県名」欄には、カーリング活動の拠点としている都県名を記載してください。
なお、関東地区(茨城、栃木、群馬、埼玉、千葉、東京、神奈川、山梨)以外の道府県を活動拠点としている方は参加できませんのでご了承ください。
- (3) 「協会」欄には、各都県協会に登録されている場合に を付けてください。
なお、代表者は栃木、群馬、東京、神奈川、山梨のいずれかの都県協会に登録されている必要があります。

申込期限 2月3日(日)

申込先 東京都カーリング協会事務局 FAX 03-3321-3737