

第19回青森市中学生カーリングチャレンジカップ
参 加 申 込 書

令和 7 年 月 日

下記のとおり申込みします。

チーム構成員の 学校名 (複数可)	中 学 校		
代表者	(フリガナ)	電話番号	— —
	氏 名	※Eメール	
	※大会日程、競技方法を後ほどE-mailで送信いたしますので必ずご記入ください。		
	住 所 (〒 —)	※当日はチームで1名以上は保護者引率をお願いします。	

チーム名							
No.	選 手 名	学年	性別	経験 年数	※1 シューズ サイズ	保護者同意欄	
※下記備考欄の内容に同意した上で、必ず保護者の 方が記入してください。							
1 主将		年		年	cm	保護者 氏 名	
						緊 急 連絡先	
2		年		年	cm	保護者 氏 名	
						緊 急 連絡先	
3		年		年	cm	保護者 氏 名	
						緊 急 連絡先	
4		年		年	cm	保護者 氏 名	
						緊 急 連絡先	
5		年		年	cm	保護者 氏 名	
						緊 急 連絡先	

【備考欄】

- チーム単位でお申込ください。
- 保護者の方は、当該事業の内容を十分把握してから、選手を参加させてください。
- 保護者の方は、参加する選手の体調に留意し、体調が思わしくない場合は、当該事業の参加について慎重に判断してください。
- 主催者として、参加者の安全には十分に配慮しますが、万が一のケガ等の場合は、主催者は応急処置までを行い、その後の対処については各自の責任において行ってください。
- 御記入いただいた情報は、(一財)青森市スポーツ協会及び青森県カーリング協会が主催するカーリング事業にのみ使用いたします。

※1 シューズは、参加者各自準備になりますが、スライダー等準備のため記入をお願いします。
カーリング専用シューズをお持ちの方は記入は不要です。