**エンジョイＣＵＲＬＩＮＧ２０１７大会**

**参　加　申　込　書**

平成　　年　　月　　日

下記のとおり、大会への参加を申し込みます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| （フリガナ）  チーム名 |  | （フリガナ）  代表者名 |  |
|  |  |
| 代表者  住所  連絡先 | 〒  電話番号  E－mail | | |

＊代表者は原則として小学生、中学生を除きます。

＊＊個人情報については、次回開催案を含めカーリング協議普及目的のみに使用させて頂きます。

チームメンバー表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| No． | （フリガナ）  選　　手　　氏　　名 | 性別 | 年 齢  （学年） | カーリング  経　験 |
| １ |  | 男  女 |  |  |
|  |
| ２ |  | 男  女 |  |  |
|  |
| ３ |  | 男  女 |  |  |
|  |
| ４ |  | 男  女 |  |  |
|  |
| ５ |  | 男  女 |  |  |
|  |
| ６ |  | 男  女 |  |  |
|  |

　　　　　　　＊小学生、中学生については、年齢のほか学年を記入して下さい。

　　　　　　　＊カーリング経験は、概略の経験年数を記入して下さい。