

参 加 申 込 書

☐ 監督に○印		参加希望リーグ【○印してください】 >> A クラス / B クラス				
NO.	性別	名前	年齢	学年	経験年数	備考
1	男子/1					
2	男子/2					
3	男子/3					
4	男子/4					
5	女子/1					
6	女子/2					
7	女子/3					
8	女子/4					

* お願い 学生の参加者のかたは、備考欄に学校名をご記入ください。

チーム名	
代表者氏名	
代表者電話	(携帯)
代表者住所	(〒)
通信欄	

申し込みアドレス

izumorsc@gmail.com

ホームページ

www.izumorsc.club

※ホームページのイベント大会ページ内の大会要項欄からもエントリーできます。

クラブオフィス

rsc@imail.plala.or.jp