

- 11 そ の 他 大会当日の事故・けが等については、必ず各クラブ単位か、個人で保険加入をお願いします。

チーム名 ()

	性 別	ラ ン ク	氏 名	年 齢	経 験 年 数
1					
2					
3					
4					
5					
6					

上記のとおり申し込みます。 令和 年 月 日

連絡先 子一ム代表者氏名 _____

電話／ケータイ

ハ° ソコンメ-ルアト° レス

令和7年2月7日（金）までに申し込んでください。

E-mail natsumi.93.orange@gmail.com