

第2回 せたなCUP雪合戦大会

【第19回昭和神山国際雪合戦 渡島檜山予選会】

参加申込書

申込日 平成 年 月 日

せたなCUP雪合戦大会実行委員長 様

チーム名										
代表者氏名										
代表者住所	〒 □□□ □□□□									
連絡先	(自宅・勤務先)					Fax				
チーム構成 (氏名及び年齢)	監督名		歳	選手		歳				
	選手		歳	選手		歳				
	選手		歳	選手		歳				
	選手		歳	補欠		歳				
	選手		歳	補欠		歳				
チーム内に、日本雪合戦連盟C級公認審判員を取得している場合、氏名を で囲んで下さい。										
宿泊先等	宿泊先名称		宿泊人数	人						
				内訳	男性	人	女性	人		
備考										

記入上の注意

1. 上記の各項目に漏れなくご記入してください。(特に連絡先)
2. チーム名は「10字以内」とし、漢字・ひらがな・カタカナ・ローマ字を問いません。
ただし、自社商品名の使用をすることはできません。
3. 宿泊については、別途同封の「宿泊のご案内」をご覧の上、直接申込願います。
宿泊先が確定いたしましたら、備考欄へ記入されるか実行委員会へ連絡してください。
4. 参加料は、当日ご持参願います。
5. 参加申込期限は、1月26日(金)必着 FAX可 FAX番号 0137-84-6833