

2014(第9回)SETANA-CUP雪合戦大会

【第26回昭和新山国際雪合戦 渡島檜山予選会】

参加申込書

申込日	平成	年	月	日
-----	----	---	---	---

SETANA-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) TEL - - - -					Fax - - - -				
チーム構成 (氏名及び年齢)	監督名		歳	選手⑤		歳				
	選手①		歳	選手⑥		歳				
	選手②		歳	選手⑦		歳				
	選手③		歳	補欠①		歳				
	選手④		歳	補欠②		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		
昼食必要人数	※昼食準備の為、当日必要人数を記入下さい。					人				
備考										

※記入上の注意

- 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)
- 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。
- 昼食の準備の為、必要人数を記入下さい。(但し、登録人数を上限と致します。その他の方は有料。)
- 参加料は、直接持参若しくは下記指定口座へ1月21日(火)迄にお振込願います。
- 参加申込期限は、1月21日(火)必着 FAX可 FAX番号 0137-84-6833

参加料 振込先	金融機関名	渡島信用金庫 新せたな支店
	口座名	雪合戦大会実行委員会 会計 又村 智
	口座種別	普通預金
	口座番号	1018846