

第10回道新杯小学生雪合戦大会

参加申込書



※郵送またはFAXで大会事務局宛にお送りください。

チーム名: ^{ふりがな}

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 ※10文字以内

代表者氏名: ^{ふりがな} _____

住所: [〒] _____

連絡先: 自 宅TEL () -
 勤務先TEL () -
 携帯電話 () -
 メールアドレス ()

メンバー表

	氏名	学校名 <small>(監督は勤務先)</small>	学年 <small>(監督は年齢)</small>	性別
監督	ふりがな			
選手1	ふりがな			
選手2	ふりがな			
選手3	ふりがな			
選手4	ふりがな			
選手5	ふりがな			
選手6	ふりがな			
選手7	ふりがな			
選手8	ふりがな			
選手9	ふりがな			

- 雪合戦大会の参加経験 (有 ・ 無) ■当大会の出場回数 (初めて ・ 回)
■来年度の当大会応募要項のDM発送 (希望する ・ 希望しない)

チーム名の由来・プロフィールなど