

# 第 10 回大山崎カップ少年少女フェンシング大会

## 参加申込書

チーム名 \_\_\_\_\_

監督氏名・年齢 \_\_\_\_\_

都道府県名 \_\_\_\_\_

スポーツ保険に加入しますので監督は年齢も記入して下さい

	ふりがな	学 年	性 別	主 な 戦 績	交流会参加者 は○印をして 下さい
	選手氏名				
1		小中	男		
		年	女		
2		小中	男		
		年	女		
3		小中	男		
		年	女		
4		小中	男		
		年	女		
5		小中			
		年	女		
6		小中	男		
		年	女		

種別に関係なく 6 名まで記入できます必要に応じて増す刷りして下さい。選手名は楷書ではっきり記入して下さい。

参加費の徴収は、12 月 20 日（交流会開催の前夜）または 21 日朝に会場にて行います。

参加費                    3, 000 円×                    人    =                    円

記載責任者

記載責任者住所

連絡先☎番号

携帯☎番号

マイクロバス・大型バス・自家用車・公共交通機関で参加します（駐車場確保のための調査です、いずれかに○印を）

20 日午後 2 時からの交流会に参加の選手は記入欄に○印をして下さい

21 日試合当日の昼食弁当の斡旋をします。700 円（お茶付き）です。参加申込と同時に受け付けます。

代金は21日に会場ロビーにて徴収させていただきます。

昼食弁当を申し込みます。 700 円 × 個 = 円