**≪第２９回　ＡＳＨＩＹＡ　ＣＵＰ　ドラゴンボートレース大会≫**

参　加　申　込　書

|  |  |
| --- | --- |
| **チーム名** | ※チーム名は、１５文字程度でお願いいたします。 |
| **部　　門** | □ オープンクラス　　　□ 男女混合クラス　　　□ 小学生クラス |
| **氏名** |  |
| **代表者住所** | **〒　　　－** |
| **連　絡　先****電話＆Ｆａｘ** | **ＴＥＬ：** |
| **ＦＡＸ：** |
| **Ｅ－Ｍａｉｌ** | **＠** |
|  | **役　　割** | **名　　前** | **性　別** | **年　齢** |  |
| **１** | **監　督** |  |  |  |
| **２** | **スチャーズマン** |  |  |  |  |
| **３** | **ドラマー** |  |  |  |  |
| **４** | **漕ぎ手** |  |  |  |  |
| **５** | **漕ぎ手** |  |  |  |  |
| **６** | **漕ぎ手** |  |  |  |  |
| **７** | **漕ぎ手** |  |  |  |  |
| **８** | **漕ぎ手** |  |  |  |  |
| **９** | **漕ぎ手** |  |  |  |  |
| **10** | **漕ぎ手** |  |  |  |  |
| **11** | **漕ぎ手** |  |  |  |  |
| **12** | **交代要員** |  |  |  |  |
| **13** | **交代要員** |  |  |  |  |
| **※協会スチャーズマンが必要なチームは○印をご記入ください。（　　要　　・　　不要　）** |
| チームのプロフィールを**５０文字以内**でお書きください。（プログラムに掲載いたします。**必ずお願いいたします。**） |
|  |
|  |
|  |
|  |

＊申込み先ＦＡＸ番号：0797（34）0798　　　　＊申込み先 ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ：jfurutsu@violin.ocn.ne.jp

＊申込み受付期間：２０２３年６月５日（月）～７月７日（金）必着