

《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	<u>※チーム名は、15文字程度でお願いいたします。</u>			
部 門	<input type="checkbox"/> オープンクラス <input type="checkbox"/> 男女混合クラス <input type="checkbox"/> 小学生クラス			
(フリガナ) 代表者氏名				
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 <u>50文字以内</u> 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 メールアドレス: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