

# 《第30回 記念 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(35)0874      \* 申込み先 メールアドレス:[info@ashiya-hanabi.com](mailto:info@ashiya-hanabi.com)  
 \* 申込み受付期間:2024年6月24日(月)~8月9日(金)必着