

# 光チャレンジカップ

☆☆☆☆ 参加申込書 ☆☆☆☆

フリガナ			
チーム名			
フリガナ			
チーム代表者 (保護者)			
代表者住所			
TEL	— —	FAX	— —
PCメールアドレス			
参加カテゴリー	1・2年生の部	3・4年生の部	5・6年の部

◇登録選手◇

No	氏 名	ヨ ミ ガ ナ	学年
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
審判			

- ※1. 登録選手数は10名までとさせていただきます。
- ※2. 審判員の帯同をお願いします。
- ※3. 差し支えなければPCメールアドレスをご記入ください。次回、要項をお送りいたします。

西暦 年 月 日 受付 受付者 :