

第19回北信越アルプスカップビーチボール大会 参加申込書

チ ー ム 名	フリガナ											

代 表 者 名	フリガナ	連 絡 先	自宅	TEL	—	—					
			携帯	TEL	—	—					
住 所	〒	参考に移動予定日は？	当日	車	新幹線	バス					
			前日	車	新幹線	バス					
所属県名市町村							県	市・町・村			

参 加 部 門	男子 ・ 女子 18 ・ 30 ・ 40 ・ 50 ・ 60 ・ 70 歳以上の部				
	参加する部門を○で囲んで下さい。				
ゼッケン		氏 名	年齢	審判資格	唐揚げ弁当、チキン南蛮弁当、生姜焼き弁当 及びおにぎり希望あれば記入して下さい
1	監督				
2	主将				
3					
4					
5					
6					
7					

※年齢は令和8年4月1日現在の満年齢とする。
※ チーム名はひらがな・カタカナ・漢字を原則とし、10文字以内でわかりやすいチーム名とする。
※ 記号・ロゴ・イラストなどデザイン処理を必要とするものは避けて下さい。
※ 携帯電話番号は、不都合無ければご記入下さい。(個人情報は大大会運営以外には使用しません)
※ 県協会ですとまとめたの申し込みをお願い致します。