

e-mail infocurlet@gmail.com FAX 03-3835-9395

第1回東京都カーレットオープン競技大会出場申込書

申込期日： 2019年 月 日

クラブ名：

申込責任者：

連絡先： ()

No	チーム名	氏名	読み	年齢	29登録番号	住所	昼食注文	備考
1								
2								
3								
4								
監督								
5								
6								
7								
8								
監督								
9								
10								
11								
12								
監督								
13								
14								
15								
16								
監督								
17								
18								
19								
20								
監督								

昼食注文数 数量 個

注1 監督:監督欄に記入された方は、チームから要請があった場合に、競技員の許可を得て、ゲーム中に1回1分間のチームへの助言が可能。及び4エンド

注2 昼食の注文をされる方は昼食注文の欄に○印をつけてください。価格は申込責任者に後日連絡します。