

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	監督							
2								
3								
4								
5								
6								
7	監督							
8								
9								
10								
11								
12								
13	監督							
14								
15								
16								
17								
18								
19	監督							
20								

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。