

団体チーム名	(無所属の場合記入不要)		
責任者住所	〒		
責任者氏名	印		
電話番号		FAX	
携帯電話		E-mail	

第19回白神カップ 参加申込書

上記の大会について、下記のとおり参加申込みいたします。(※参加料3,000円、1種目増すごとに1,000円追加)

No.	フリガナ 氏名	年齢	性別	スラローム							ワイルドウォーター			参加 種目数	参加料	
				男子			女子			男女混合可	チーム レース	男子	女子			無差別艇の部 (乗艇人数不問)
				K1	C1	マスターズ	K1	C1	マスターズ	C2		K1	K1			
			男・女													円
			男・女													円
			男・女													円
			男・女													円
			男・女													円
小計・合計				人	人	人	人	人	人	組	組	人	人	組		円
※氏名、フリガナは楷書ではっきりと書き、エントリー種目にシングルはO印を、チーム参加は番号を記入してください。				人	人	人	人	人	人	組	組	人	人	組		円

弁当申込数	6月25日(土)分	個 × 800円 =	円
-------	-----------	------------	---

振込み合計金額(参加料+弁当代)	円
------------------	---

上記金額を指定の金融機関へ _____月 _____日に振り込みました。

《申込みの際の注意事項》

- ◆ 弁当申込後の変更・取消しはできません。
- ◆ エントリー・申込後の参加料、弁当代は返納しません。

<申込先> 〒036-1411 青森県中津軽郡西目屋村大字田代字稲元143 西目屋村教育委員会内 西目屋村カヌー大会実行委員会 TEL 0172-85-2858(直通) FAX 0172-85-3132
--