

平成27年度河芸インディアカ大会参加申込書

申込者氏名：

住 所：

電話番号：

参加クラス

混合の部	() Aクラス	() Bクラス
------	----------	----------

※参加されるクラスの()に○をして下さい。

チーム名：_____

No.	氏 名	住 所	電話番号	参加経験
1				有・無
2				有・無
3				有・無
4				有・無
5				有・無
6				有・無

※混合の部に参加する場合、出場選手のうち2名以上が女性であること
チームの代表者は、No.に○をしてください。

※住所は傷害保険のみに使用させていただきます。

※申込締切:2月9日(火)までに、かわげスポーツクラブにFaxして下さい。

Tel・Fax：059-245-3354まで