

第17回全日本インディアカトーナメント

参加申込書(開催日:2022.8.27)

年 月 日

①ブロック名 : _____ ブロック

②クラス : 男子の部 ・ 女子の部 ・ 男女混合の部 ・ シニア女子の部 ・ シニア男女混合の部

③チーム名 : _____ 代表者名

〒

④代表者連絡先住所 : _____

電話番号 : 自宅 () 携帯

監督名	会員番号	コーチ名	会員番号	マネージャー名	会員番号
	M・C・B・A		M・C・B・A		M・C・B・A

	選手名	ゼッケンNo	性別	生年月日(西暦)	会員No	備考
					(JIA)	
①	キャプテン		男・女		M / C / B / A	
2			男・女		M / C / B / A	
3			男・女		M / C / B / A	
4			男・女		M / C / B / A	
5			男・女		M / C / B / A	
6			男・女		M / C / B / A	
7			男・女		M / C / B / A	
8			男・女		M / C / B / A	

*出場全チーム名入りとチーム名なしの大会限定記念Tシャツ(1枚2,000円)を販売いたします。

男性サイズです。希望される場合は下記表に注文数をご記入ください。

当日の販売はいたしませんのでご了承ください。

記念Tシャツ注文欄 チーム名入り	SS	S	M	L	LL	3L	合計
	枚	枚	枚	枚	枚	枚	枚
記念Tシャツ注文欄 チーム名なし	SS	S	M	L	LL	3L	合計
	枚	枚	枚	枚	枚	枚	枚