

familyチャンピオンズリーグ 参加申込書

※2枚以上使用される場合は、コピーしてお使いください

チーム名 (_____ 県)	
男子 ・ 女子	
住 所	〒
申込責任者	
代表者	
緊急連絡先	
団体戦	① or ②
個人戦 初級	参加(ペア予定) or 不参加
バス利用	あり or なし

団体戦メンバー

	選手名	所属チーム名	学 年 (例:小6,中1,高2)	備 考
1	A			
	B			
2	A			
	B			
3	A			
	B			
4	A			
	B			

<申し込み先>

1月31日までにメール又はラインで、申込をお願い致します。

〒814-0161 福岡市早良区飯倉7丁目15番15号

男塾 代表 秦 隆幸 宛

E-mail: otokojuryu1999@yahoo.co.jp