第１８回　フロアカーリング大会参加申込書

豊能町教育委員会　生涯学習課　あて

申込年月日：令和　　年　　月　　日

チーム名			
選 手 名 氏名・年齢 ※①に代表者様をお書きください。 ※３名以上６名まで可とします。			住 所 ・ 電 話 番 号
①	ﾌﾘｶﾞﾅ	年齢	（住所） TEL （　　） ー
②	ﾌﾘｶﾞﾅ	年齢	（住所） TEL （　　） ー
③	ﾌﾘｶﾞﾅ	年齢	（住所） TEL （　　） ー
④	ﾌﾘｶﾞﾅ	年齢	（住所） TEL （　　） ー
⑤	ﾌﾘｶﾞﾅ	年齢	（住所） TEL （　　） ー
⑥	ﾌﾘｶﾞﾅ	年齢	（住所） TEL （　　） ー
チーム編成			家族 ・ 友達 ・ クラスメイト ・ 職場仲間 ・ 幼なじみ お茶のみ友達 ・ 隣人 ・ 寄せ集め ・ その他（　　）
コメント・意気込み			