

『2014全日本綱引フェスティバル』参加申込書兼承認書

《2014年6月30日(月)必着》

出場種目					フリガナ チーム名					
<input type="checkbox"/> ジュニア小学生の部	<input type="checkbox"/> 選手権の部(男子)									
<input type="checkbox"/> 一般の部	<input type="checkbox"/> 選手権の部(女子)				*該当する部分にチェックを入れてください。					
チームPR					シ 氏 名	申込責任者				
					連絡先 <small>勤務先の場合は部署も記入</small>	〒				
					自 宅 TEL					
					自 宅 FAX					
					勤務先 TEL					
					勤務先 FAX					
					e-mail					
					携 帯 電 話					
	フリガナ 氏 名	性別	年 齢	生年月日		フリガナ 氏 名	性別	年 齢	生年月日	
監 督					選 手 5					
トレーナー					選 手 6					
選 手 1					選 手 7					
選 手 2					選 手 8					
選 手 3					選 手 9					
選 手 4					選 手10					

※日本綱引連盟加盟団体記入枠(加盟団体以外の方は記入しないでください)

上記チームの参加を承認します。

2014年 月 日

綱引連盟 会 長

印

*選手権の部に出場するチームは、所属連盟の承認を受けて参加してください。