

# KOKUSHIKAN CUP 2017 申し込み用紙(団体用)

団体名		代表者名	
所在地	E-mail:	電話番号	

参加カテゴリ	JG	SG
--------	----	----

※参加カテゴリに○をして下さい

## 団体競技

No.	氏名	フリガナ	年齢(学年)	備考
			生年月日	
監督名			/	
1			( )	
2			( )	
3			( )	
4			( )	
5			( )	
6			( )	
7(補欠)			( )	
8(補欠)			( )	

団体×1チーム=3,000円

派遣審判員氏名	(フリガナ)	審判免許種類	連絡先
		種	

※複数の審判員派遣が可能な場合同一欄の中にご記入ください