

# SAKAI WINTER CUP 参加申込用紙

申込はメール・FAXにてお願いします。先着順にて受付を行います。  
申し込まれた時点で定員数に達していた場合はご容赦ください。最終申込締切:11月6日(月)

フリガナ		
チーム名		
チーム所属地域	府・県	市
フリガナ		
チーム代表者名		
フリガナ		
連絡担当者名		
ご住所	〒 -	
TEL		
FAX		
携帯番号		
Mailアドレス(パソコン)		
参加形態	・日帰り希望	・宿泊希望

<p align="center">【宿泊参加希望チームのみ記入欄】 現時点での人数で構いませんので、ご記入ください。 選手、指導者で満室となった場合、保護者の方は別宿舎での宿泊となります。予めご了承ください。 選手と同部屋でも構わない場合も下記にご記入ください。</p>		
宿泊予定人数		
・選手(男) _____ 名	・バス運転手 _____ 名	
・選手(女) _____ 名 ※内( )名は男子選手と同部屋でも構わない。		
・指導者(男) _____ 名 ※内( )名は選手と同部屋でも構わない。		
・指導者(女) _____ 名 ※内( )名は選手と同部屋でも構わない。		
・保護者(男) _____ 名 ※内( )名は選手と同部屋でも構わない。		
・保護者(女) _____ 名 ※内( )名は選手と同部屋でも構わない。		
・同伴子供 _____ 名 ※内( )名は選手と同部屋でも構わない。		
大会要項・日程など開催までの希望連絡方法	・メール	・FAX
<p>・申込をされた場合は事務局より連絡担当者様に「申込エントリー完了」のご連絡をさせていただきます。 申込をされたにも関わらず、連絡が無い場合は連絡先等が間違っている場合がございますので、 大変お手数ですが、事務局までご連絡ください。</p>		

**SAKAI WINTER CUP 事務局 担当:袖長**  
 〒590-0901 堺市堺区築港八幡町145番地 J-GREEN堺  
 TEL 072-222-0123 FAX 072-222-3355 Mail:sodenaga@s-ntc.jp