第３７回源平杯参加申し込み用紙

クラブ名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

代表者名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

郵便番号＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

住　所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電話番号（携帯）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿FAX＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

NO	氏（ふり）　名（がな）	性 別	車椅子	椅 子	立 位	備　　考	全ア連番号
1		男・女				RC・CP・一般	
2		男・女				RC・CP・一般	
3		男・女				RC・CP・一般	
4		男・女				RC・CP・一般	
5		男・女				RC・CP・一般	
6		男・女				RC・CP・一般	
7		男・女				RC・CP・一般	
8		男・女				RC・CP・一般	
9		男・女				RC・CP・一般	
10		男・女				RC・CP・一般	

注一般の方は一般にも〇又 RC・CP に〇をお願いします

全ア連番号は源平杯参加初の人

★ 申し込み締め切り日令和 8 年 12 月 20 日高校年内（必着のこと）

申し込み締め切り後の返金は、大会運営上お断り致します。

★ 参加費は各県、高校取りまとめて（当日持参）受付でお願いします。

★

身障・成人　2,000 円　×　　名　　円

学生　　1, 000 円　×　　名　　円

総合計金額　　円