第６回全国200M競漕ドラゴンチームエントリー用紙

チーム名：

※個人情報はイベント当日の障害保険の加入に必要で、イベント以外に使用しません。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ★代表者お名前（フリガナ） | 性別 | 生年月日（西暦） | ご住所 |
| 電話番号 |
| お名前（フリガナ） | 性別 | 生年月日（西暦） | ご住所 |
| 電話番号 |
| お名前（フリガナ） | 性別 | 生年月日（西暦） | ご住所 |
| 電話番号 |
| お名前（フリガナ） | 性別 | 生年月日（西暦） | ご住所 |
| 電話番号 |
| お名前（フリガナ） | 性別 | 生年月日（西暦） | ご住所 |
| 電話番号 |
| お名前（フリガナ） | 性別 | 生年月日（西暦） | ご住所 |
| 電話番号 |
| お名前（フリガナ） | 性別 | 生年月日（西暦） | ご住所 |
| 電話番号 |
| お名前（フリガナ） | 性別  男 | 生年月日（西暦） | ご住所 |
| 電話番号 |
| お名前（フリガナ） | 性別 | 生年月日（西暦） | ご住所 |
| 電話番号 |
| お名前（フリガナ） | 性別 | 生年月日（西暦） | ご住所 |
| 電話番号 |

**※協会サイト掲載の「イベント参加同意書」を　全員確認し、同意します（　はい　・　いいえ　　）**

1チーム10名、エントリーの際には情報が必要となります。（保険のため）添付の申込書にお名前（フリガナ）など情報を記載しご提出ください。参加賞と保険込みの1チーム10000円です。

参加費については、準備の都合上、事前の振り込みをお願いしております。

【振込先】

三井住友銀行　霞が関支店

普通6849143　一般社団法人日本障害者カヌー協会

お問い合わせはMail:0314hisako@gmail.com （担当：上岡）までお願い致します。