

# (40) 第 69 回盛岡市民体育大会アイスホッケー参加申込書

申込先 FAX 019-635-8323 メール icerink@moriooka-taikyo.or.jp (山口 宛)

チーム名				ジャージ カラー	ホーム用	ビジター用
連絡先	郵便番号		ベンチ入り 役員登録 6名まで (試合時6名までベ ンチ入り可) 例) ヘッドコーチ アシスタントコーチ ゴーマネージャー ドクター 用具マネージャー トレーナー	役職	氏名	登録番号
	住所					
	TEL					
	FAX					
	E-mail					
	連絡者名					

No.	ポジション (G・D・F)	背番号	選手名 (漢字)	選手名 (カタカナ)	生年月日 (西暦)1900/00/00	学年	登録番号 (8桁)	備考 C/A 国籍 他特記事項
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								

上記の通り申し込みます。 2017年 月 日

所属加盟団体 \_\_\_\_\_

記載責任者名 \_\_\_\_\_