

## 第27回かたかご杯大会申込書

チーム名	
------	--

代表者	
住所	
電話番号	

監督	
副監督	
マネージャー	

No.	保険未加入	選手名	年齢
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

お弁当申込	個
-------	---

年齢は、2023年10月22日大会当日現在でご記入ください。

スポーツ障害保険未加入者の方は「保険未加入」の欄に○を付けてください。

主催者側で保険申請する場合に、生年月日、住所が必要になります。（代表者へ連絡入れます）