

2025年度 黒船インディアカ大会 参加申込書

申込日 月 日

チーム名 ：

種 目 ： ④シニア男女混合B⑤シニア女子A ⑥シニア女子B

所属協会 ： ②各都道府県協会（ ）

団体名 ：

申込責任者 ：

郵便番号 ：

住 所 ：

電話番号 ：

メー ル ：

*キャプテンはゼッケンに○をお願いします

No.	ゼッケン	氏名	性別	年齢	公認審判員資格番号	写真の掲載可否
1			男 ・ 女			可・否
2			男 ・ 女			可・否
3			男 ・ 女			可・否
4			男 ・ 女			可・否
5			男 ・ 女			可・否
6			男 ・ 女			可・否
7			男 ・ 女			可・否
8			男 ・ 女			可・否

※年齢は大会当日時点の年齢をご記入ください。

※大会の運営にご協力いただけるボランティアの方がおられましたら以下に
氏名のご記入をお願いします。

--

連絡事項