No.

第５回　Kappa kids Cup 2014

【 申し込み書 】

○ 所属協会 【　　】

○ チーム名　　（　　年生の部）

○ 連絡先 住　所　〒

○ 代表者 引率者

○ メール アドレス

【緊急連絡先】

TEL

fax

携帯

※上記個人情報に関しましては、今大会のみとし、処分致します。

趣旨を遵守するとともに、開催期間中の選手の負傷に際しては、

個人が負うものとし、参加申し込み致します。

平成　　年　　月　　日

代表者

印