

# メンバー登録用紙

※当日受付時に必ず提出してください

チーム名	緊急連絡先	登録人数

下記の登録選手以外が出場した場合、保険は適用されませんのでご注意ください。

	選手名	性別	生年月日	年齢
①	フリガナ .....		年 月 日	
②	フリガナ .....		年 月 日	
③	フリガナ .....		年 月 日	
④	フリガナ .....		年 月 日	
⑤	フリガナ .....		年 月 日	
⑥	フリガナ .....		年 月 日	
⑦	フリガナ .....		年 月 日	
⑧	フリガナ .....		年 月 日	
⑨	フリガナ .....		年 月 日	
⑩	フリガナ .....		年 月 日	