

愛顔（えがお）つなぐえひめ国体 デモンストレーションスポーツ  
カ ー リ ン グ（競技部門） 参 加 申 込 書

参加種別		チーム名			
代表者連絡先	住所	〒			
	ふりがな		電話番号		
	氏名		Eメール		
ふりがな					
主将氏名					
No.	ふ り が な	J C A選手登録証No. (該当者のみ)	年 齢 (大会当日時点)	性 別	
	選 手 氏 名				
1			歳	男 ・ 女	
2			歳	男 ・ 女	
3			歳	男 ・ 女	
4			歳	男 ・ 女	
5			歳	男 ・ 女	

※ 記載された参加者の個人情報、愛顔（えがお）つなぐえひめ国体に関する業務にのみ使用します。

**必要に応じてこの用紙をコピーしてご使用ください。**

**【参加申込み方法】**

参加を希望するチームは、2月1日(水)から3月3日(金)までの間に、本申込書に必要事項を記入の上、以下の申込先に郵送、FAX、メールのいずれかの方法にてお申し込みください。

**【申込み先及び問い合わせ先】**

愛媛県カーリング協会（国体担当：西岡）  
 (住 所) 〒790-0056 松山市土居田町490-2  
 (電 話) 090-4502-6958  
 (FAX) 089-973-3191  
 (Eメール) ehicurl@yahoo.co.jp