

チャレンジデー2017  
 ファイナルイベント「空き缶積み上げ大会」参加申込書

代表者氏名	住 所	
	〒	
代表者電話番号	(固定電話)	(携帯電話)
チーム名		
番号 <small>(監督は番号に○を記入)</small>	選手氏名	年齢
1		
2		
3		
4		
<small>中学生以下の場合 は保護者(監督)を記入</small>		

**※FAX : チャレンジデー2017 実行委員会事務局 0836-22-6008**

(FAXされた場合は、送信した旨の電話をお願いします)