

2025NSD杯 柵池ジュニアカッパ 申込書 1, 2年生用

ふりがな		電話番号	
学校・チーム名			
学校住所			
ふりがな		携帯電話	確実に連絡のとれる電話番号
責任者			
責任者住所			

学年	性別	氏名	ふりがな	エントリー日	保険加入有無	参加料
				2月2日		
					合計金額	

NSD杯2025柵池ジュニアCUP大会事務局 御中

私は2025柵池ジュニアカッパへの参加を認め、本人の自己責任により
事故発生の際には私の責任において処理いたします。
また、上記記入事項に虚偽のないことを認め、個人情報については
柵池ジュニアCUPで使用することに同意いたします。

年 月 日 チーム責任者氏名 印

宿泊先が決まっていたらご記入ください。

宿舎名 電話番号