

# 2026 NSD杯 柵池ジュニアカッパ 申込書 5、6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 |
|----|----|----|------|--------|------|--------|-----|
|    |    |    |      | 1月31日  | 2月1日 |        |     |
|    |    |    |      |        |      |        |     |
|    |    |    |      |        |      |        |     |
|    |    |    |      |        |      |        |     |
|    |    |    |      |        |      |        |     |
|    |    |    |      |        |      |        |     |
|    |    |    |      |        |      |        |     |
|    |    |    |      |        |      |        |     |
|    |    |    |      |        |      |        |     |
|    |    |    |      |        |      |        |     |
|    |    |    |      |        |      |        |     |
|    |    |    |      |        |      | 合計金額   |     |

NSD杯2026柵池ジュニアCUP大会事務局 御中

私は2026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

2026年1月20日必着