

FAX : 03-5216-5552

JOSKAS CUP【綱引き大会】 申込書

JOSKAS CUP【綱引き大会】に以下のチームで申し込みます。

	氏名	所属
1	代表者:	
	代表者 TEL:	e-mail:
	チーム名:	

	氏名	所属
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		

※1 チーム 8 名（総体重 600Kg 以下、一人あたり 75Kg 換算）

（尚、女性が参加の場合、女性 2 名で男性 1 名分とカウントします。男性 7 名女性 2 名で参加の場合、男性の総体重 525Kg 以下、女性は制限なし）

※1 施設による単独チーム、複数の施設からなる混成チーム、ともに応募可能。

※メンバー全員の氏名記載が困難な場合、代表者名・チーム名をご記入の上お申込ください。

※メンバー全員の氏名は 6 月 15 日（月）までにご連絡ください。

※ 応募チームが多数の場合、先着により 16 チームでの開催とします。

※競技の安全には十分注意を払いますが、競技中に発生した怪我等には一切の責任をおきませんので、あらかじめご了承下さい。

申し込み日 平成 21 年 月 日

署名 _____