

サニックスCUP国際新体操団体選手権2017 出場申込書

※ご記入上の注意: 網掛け、色付きのセルは記入、削除しないでください。

		記入日				
チーム名				チーム名 (ローマ字)		
責任者名				所属団体名		
郵便番号	住所					
連絡先	携帯			FAX		
	E-Mail					
参加種目 (○を記入)	双葉キッズ	三つ葉キッズ	チャイルド低学年 団体ロープ	チャイルド高学年 団体フープ	チャイルド団体 徒手・クラブ	ジュニア団体 クラブ10

※参加各種目ごとに、別シート(種目別の申込書)の記入をお願いします。

※チーム名はパンフレットに記載されます。

大会参加費

種目	参加費	参加チーム数	計
双葉キッズ	10,000		
三つ葉キッズ	10,000		
チャイルド 低学年団体ロープ	10,000		
チャイルド 高学年団体フープ	10,000		
チャイルド 団体徒手・クラブ	10,000		
ジュニア団体クラブ10	15,000		

参加チーム数合計	大会参加費計
0	0

※ひとつのチーム名で全種目に参加できます。ただし各種目1チームまでです。ひとつのチームが1種目に複数の申し込みはできません。

※1種目に複数チーム参加の場合は、別のチーム名で別の参加申込書をご記入ください。

帯同審判

氏名	審判資格(種)

帯同審判人数		
0		
必要審判人数	←1チームにつき1名の 帯同審判をお願いします。	
1		
派遣費負担数	審判費派遣負担金	審判負担金計
1	15,000	15,000

※審判の出せないチームは、審判費派遣負担金として15,000円/1チームを負担してください。

セミナー参加費

種目	参加費	人数	計
コーチ、 選手	1,000		0
	1,000		0

参加チーム数合計	セミナー参加費計
0	0

※参加者名は別紙「申込書」にご記入ください。

振込金合計	15,000
-------	--------

その他

項目	参加費	参加人数
コーチ懇親会	無料	

※参加チーム数等の変更時は都度この申込書を送ってください。間違いのもとになるため、お電話での変更はご遠慮ください。

サニックスCUP国際新体操団体選手権2017

双葉キッズ申込書

※ご記入上の注意：色付きのセルは記入、削除しないでください。

記入日

チーム名	
責任者名	
所属団体名	

双葉キッズ

	選手名	ふりがな	生年月日	年齢
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

※選手名、ふりがなは姓名の間を一文字空けてください。

※選手変更は都度この申込書を送ってください。間違いのもとになるため、お電話での変更はご遠慮ください。

サニックスCUP国際新体操団体選手権2017

三つ葉キッズ申込書

※ご記入上の注意：色付きのセルは記入、削除しないでください。

記入日

チーム名	
責任者名	
所属団体名	

三つ葉キッズ

	選手名	ふりがな	生年月日	年令
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

※選手名、ふりがなは姓名の間を一文字空けてください。

※選手変更は都度この申込書を送ってください。間違いのもとになるため、お電話での変更はご遠慮ください。

サニックスCUP国際新体操団体選手権2017

チャイルド低学年団体ロープ申込書

※ご記入上の注意：色付きのセルは記入、削除しないでください。

記入日

チーム名	
責任者名	
所属団体名	

チャイルド低学年団体ロープ

	選手名	ふりがな	生年月日	年令
1				
2				
3				
4				
5				
6				
補				
補				

※選手名、ふりがなは姓名の間を一文字空けてください。

※選手変更は都度この申込書を送ってください。間違いのもとになるため、お電話での変更はご遠慮ください。

サニックスCUP国際新体操団体選手権2017

チャイルド高学年団体フープ申込書

※ご記入上の注意：色付きのセルは記入、削除しないでください。

記入日

チーム名	
責任者名	
所属団体名	

チャイルド高学年団体フープ

	選手名	ふりがな	生年月日	年令
1				
2				
3				
4				
5				
6				
補				
補				

※選手名、ふりがなは姓名の間を一文字空けてください。

※選手変更は都度この申込書を送ってください。間違いのもとになるため、お電話での変更はご遠慮ください。

サニックスCUP国際新体操団体選手権2017

チャイルド団体徒手・クラブ申込書

※ご記入上の注意：色付きのセルは記入、削除しないでください。

記入日

チーム名	
責任者名	
所属団体名	

チャイルド団体徒手・クラブ

	選手名	ふりがな	生年月日	年令
1				
2				
3				
4				
5				
6				
補				
補				

※選手名、ふりがなは姓名の間を一文字空けてください。

※選手変更は都度この申込書を送ってください。間違いのもとになるため、お電話での変更はご遠慮ください。

サニックスCUP国際新体操団体選手権2017

ジュニア団体クラブ10申込書

※ご記入上の注意：色付きのセルは記入、削除しないでください。

記入日

チーム名	
責任者名	
所属団体名	

ジュニア団体クラブ10

	選手名	ふりがな	生年月日	年齢
1				
2				
3				
4				
5				
補				
補				

※選手名、ふりがなは姓名の間を一文字空けてください。

※選手変更は都度この申込書を送ってください。間違いのもとになるため、お電話での変更はご遠慮ください。

サニックスCUP国際新体操団体選手権2017

レフスキー新体操クラブとの練習会

セミナー①申込書（11月19日、グローバルアリーナ体育館にて）

（手具：全手具をご持参下さい）

※ご記入上の注意：色付きのセルは記入、削除しないでください。

記入日

チーム名	
責任者名	
所属団体名	

セミナー①

	指導者名	ふりがな		
1				
2				
3				
	選手名	ふりがな	生年月日	年齢
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

※選手名、ふりがなは姓名の間を一文字空けてください。

※選手変更は都度この申込書を送ってください。お電話での変更は間違いのもとになるためご遠慮ください。

※参加しない選手は観客席から見学(無料)できます。

サニックスCUP国際新体操団体選手権2017

レフスキー新体操クラブとの練習会

セミナー①申込書（11月20日、グローバルアリーナ体育館にて）

（手具：全手具をご持参下さい）

※ご記入上の注意：色付きのセルは記入、削除しないでください。

記入日

チーム名	
責任者名	
所属団体名	

セミナー①

	指導者名	ふりがな		
1				
2				
3				
	選手名	ふりがな	生年月日	年齢
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

※選手名、ふりがなは姓名の間を一文字空けてください。

※選手変更は都度この申込書を送ってください。お電話での変更は間違いのもとになるためご遠慮ください。

※参加しない選手は観客席から見学(無料)できます。