

●7/21(金)までに 郵送、MAILまたは、FAXし、指定の口座にエントリー費を振り込んでください！

なお、エントリー費の振込確認ができた時点でエントリー確定となりますのでご注意ください！(FAX0985-56-0910)

TEAM CHALLENGE SURFING GAMES 2017  
エントリー用紙 ( ) クラス)

チーム名 ※1 (職域・A60以上)	フリガナ	代表(振込)者氏名
		住所 〒 ( )
都道府県		連絡先 ( ) ( ) ( )
結成の経緯(PR)		
※該当種目に○を！ ショートボード BB ロングボード 選手1	フリガナ 氏名 フリガナ 氏名 フリガナ 氏名	緊急時連絡先 ( ) ( ) ( ) 生年月日 年 月 日生 年齢 才 血液型 型
宮崎より参加される皆様へ	現在宮崎県連ではサーファーの社会的地位をより向上させるために体育協会（体協）加盟を目指し活動をしています。賛同いただける方は意思表示をお願い致します。（○をしてください） 加盟に賛同する。	
※該当種目に○を！ ショートボード BB ロングボード 選手2	フリガナ 氏名 フリガナ 氏名 フリガナ 氏名	緊急時連絡先 ( ) ( ) ( ) 生年月日 年 月 日生 年齢 才 血液型 型
宮崎より参加される皆様へ	現在宮崎県連ではサーファーの社会的地位をより向上させるために体育協会（体協）加盟を目指し活動をしています。賛同いただける方は意思表示をお願い致します。（○をしてください） 加盟に賛同する。	
※該当種目に○を！ ショートボード BB ロングボード 選手3	フリガナ 氏名 フリガナ 氏名 フリガナ 氏名	緊急時連絡先 ( ) ( ) ( ) 生年月日 年 月 日生 年齢 才 血液型 型
宮崎より参加される皆様へ	現在宮崎県連ではサーファーの社会的地位をより向上させるために体育協会（体協）加盟を目指し活動をしています。賛同いただける方は意思表示をお願い致します。（○をしてください） 加盟に賛同する。	
※該当種目に○を！ ショートボード BB ロングボード 選手4	フリガナ 氏名 フリガナ 氏名 フリガナ 氏名	緊急時連絡先 ( ) ( ) ( ) 生年月日 年 月 日生 年齢 才 血液型 型
宮崎より参加される皆様へ	現在宮崎県連ではサーファーの社会的地位をより向上させるために体育協会（体協）加盟を目指し活動をしています。賛同いただける方は意思表示をお願い致します。（○をしてください） 加盟に賛同する。	

※1 メンバー全員が職場の同僚または、平均年齢が60歳以上のチームは、予選で負けた場合、リパクラストップ賞を決める得点が、1. 3倍でカウントされますので、チーム名欄の該当箇所に○を記入してください！

※2 大会要綱はこちらから →

