

第 31 回徳島県健康福祉祭 カーリンコン交流大会 参加申込書

会 場 名	チーム名				
9月3日(水) 南部大会 小松島市立 体 育 館	区 分	ふ り が な 氏 名	性 別	生 年 月 日	年 齢
	選 手		男・女	昭和 年 月 日	歳
	選 手		男・女	昭和 年 月 日	歳
	選 手		男・女	昭和 年 月 日	歳

会 場 名	チーム名				
10月15日(水) 西部大会 吉野スポーツ セ ン タ ー	区 分	ふ り が な 氏 名	性 別	生 年 月 日	年 齢
	選 手		男・女	昭和 年 月 日	歳
	選 手		男・女	昭和 年 月 日	歳
	選 手		男・女	昭和 年 月 日	歳

会 場 名	チーム名				
11月19日(水) 東部大会 決勝大会 鳴門・大塚 スポーツパーク 体育館	区 分	ふ り が な 氏 名	性 別	生 年 月 日	年 齢
	選 手		男・女	昭和 年 月 日	歳
	選 手		男・女	昭和 年 月 日	歳
	選 手		男・女	昭和 年 月 日	歳

申し込み先

〒 772-0022 徳島県鳴門市里浦町栗津字西開222-10

徳島県カーリンコン協会 会長 中谷千賀子 ☎ 090-7573-3029

事務局 喜瀬英之

TEL.FAX 088-685-6502

携帯電話 090-4335-1748

E-mail yuki-4211@ma.pikara.ne.jp