

**平成30年度茨城県フィギュアスケート選手権大会  
参加申込書**

出場種目	シンクロナイズドスケーティング			
チーム名			構成人数	人
所属（クラブ名）				
使用音楽（所要時間）	（ 分 秒）			
監督名	コーチ名			
代表者氏名	連絡先住所	TEL		
競技者氏名	勤務先又は学校名(学年)	性別	(西暦)生年月日(歳)	登録番号
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
補欠1				
補欠2				
補欠3				
補欠4				
緊急連絡先氏名			電話( - - )	

\*必ず参加選手全員分の承諾書(シンクロ用)を添付し、申込みしてください。