

2025 3rd Super roche Cup in KYUSYU

※2025年12月末日の年齢をご記入ください

※新入の方は氏名の前に○をつけてください

参加クラス:roche・monchhichi(いずれかに○)				
チーム名		代表者氏名 ；		
選手氏名		所 属	年齢(生年月日)	電話番号

参加クラス:roche・monchhichi(いずれかに○)				
チーム名		代表者氏名 ；		
選手氏名		所 属	年齢(生年月日)	電話番号

参加クラス:roche・monchhichi(いずれかに○)				
チーム名		代表者氏名；		
選手氏名		所 属	年齢(生年月日)	電話番号

・振込日

申込責任者 氏 名 _____

連絡先

※これによって得た個人情報は今回の大会以外には利用いたしません