

FAX 専用

(FAX) 03-5459-4513

2017年 月 日

\* 恐れ入りますが、この申込用紙は、必要部数をコピーしてご利用下さい。

## 第 17 回・LACROSSE / つま恋 / SPRING CUP

### スタッフ申込み用紙

<11月15日最終締め切り・先着順>

氏名	.....(フリガナ).....		.....学年 年・才.....	
	様 ・ ポジション ( )			
住所	(〒 - ) .....			
連絡先	(携帯)			
メールアドレス	@			
所属チーム名	.....大学・3月卒業予定 (クラブチーム)		審判資格あり.....級 ・ 無 (お持ちの場合)	
希望日 (○で囲む)	(第1～第3ターム・男子)		(第4～第6ターム・女子)	
	1	2月19日～2月21日	4	3月01日～3月03日
	2	2月22日～2月24日	5	3月05日～3月07日
	3	2月26日～2月28日	6	3月08日～3月10日
職種 (○で囲む)	1. スタッフ希望 (グラウンド責任者) 2. コーチ希望 3. 事務局スタッフ希望 *スタッフは、2ターム以上続けてできる方、前日から宿泊できる方限定 希望される職種が満員の場合は、他の職種をお願いすることがあります。			
交通機関	往：スタッフ専用貸切バス・その他 ( ) 復：スタッフ専用貸切バス・その他 ( )			
連絡欄	1. 自家用車ご利用の場合、経費節減のため、相乗りをお願いします。			
	2. 高速バスご利用の場合は、ご自身で手配購入 (学割) をお願いします。			
	3. 自家用車ご利用の場合及び高速バスご利用の場合は、ガソリン代、高速代、バス代の領収証を事務局にご提示ください。(当日お支払い)			
	4. コーチ・スタッフは大会前日・午後5時までに「つま恋」集合となります。			

LACROSSE / つま恋 / SPRING CUP 実行委員会

(TEL) 03 - 6455 - 1935 (FAX) 03 - 5459 - 4513

(担当) 岩下哲夫

(Mail) iwashita@jht-lax.jp