

CCA認定アイスマイク講習会 申込書
(2016年10月17日 ~ 19日)

年 月 日

所属協会		カーリング 歴	年
名前		アイスマーカ ー歴	年
住所			
連絡先 (携帯電話)			
Eメール	@		

普段携わっ ているカーリ ング施設	
-------------------------	--

アイスマイク 所持資格	
カーリング関 係 所持資格	

備考欄:

※宿泊先の紹介

希望する (希望する場合はチェックを入れてください。)

※講習会後で希望日程がある場合は下記に○印を入れてください。

10/20	10/21	10/22	10/23	10/24	10/25	10/26	10/27	10/28	10/29	10/30	10/31
木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月

締め切り: 9月30日