第45回リバーベンチャー選手権大会

チーム登録フォーム

チーム名：

団体名：

代表者名：

代表者TEL

代表者MAIL

代表者LINEID（利用していれば）：

（LINEIDは伝達事項の共有に使用します）

エントリーカテゴリー：（４メンの部/２メンの部）

使用ボート：

チームメンバー氏名・（学生の場合のみ）学年

氏名　　　　　　　　　　　　　　学年

氏名　　　　　　　　　　　　　　学年

氏名　　　　　　　　　　　　　　学年

氏名　　　　　　　　　　　　　　学年

氏名（補欠）　　　　　　　　　　　学年

氏名（補欠）　　　　　　　　　　　学年

**公式練習参加予定日**

　（参加予定日に〇をしてください。どのチームも最低一日は参加するようにしてください）

5/4 , 5/5 , 5/8 , 5/9 , 5/15 , 5/16

**出場大会（2人乗り部門に出場予定の者のみ）**

例：長良川WWF

#### みなかみダウンリバー経験者の方の名前と降下区間を教えてください。経験の無い方は経験なしとご記入ください（エントリー時点）。

氏名：　　　　　　　　　　　　　　降下区間：

氏名：　　　　　　　　　　　　　　降下区間：

氏名：　　　　　　　　　　　　　　降下区間：

氏名：　　　　　　　　　　　　　　降下区間：