別紙様式［クレスト申請書］

平成　　年　　月　　日

（公社）日本カーリング協会

競技委員長　宮　越　武　志　　様

都道府県協会長名

**クレスト申請書**

下記のとおり、写真を添付の上申請いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 大会名 | 第１４回　日本シニアカーリング選手権大会 |
| 所属協会 |  |
| チーム名 |  |
| この件に関する問い合わせ先・担当者 |
| 所属協会・団体名 | 担当者名 | 連絡先電話番号 |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 取付位置等　次のとおり（サイズの単位：㎜） |
| 取付位置（〇をつける） | クレストの団体名等 | サイズ（幅×高さ） |
| 左胸・左上腕・右上腕 |  | 　　　　㍉×　　　　㍉ |
| 左胸・左上腕・右上腕 |  | ㍉×　　　　㍉ |
| 左胸・左上腕・右上腕 |  | ㍉×　　　　㍉ |
| 左胸・左上腕・右上腕 |  | ㍉×　　　　㍉ |
| 左胸・左上腕・右上腕 |  | ㍉×　　　　㍉ |
| 左胸・左上腕・右上腕 |  | ㍉×　　　　㍉ |
| 脚部・帽子 |  | ㍉×　　　　㍉ |
| 脚部・帽子 |  | ㍉×　　　　㍉ |

○表が不足する場合は、様式を加工して申請願います。

○**クレストの写真（ユニフォームに着けた状態）を添付**してください。