|  |
| --- |
| チーム名　○○中学校カヌー部・クラブ |
| ◆練習場所　三好池カヌー競技場・三好池カヌーセンター◆活動時間　火・水・金16:00〜18:00/土曜9:00〜12:00写真貼り付け集合写真や練習風景など◆所属学校（クラブのみ記入）　○○高、○○高　◆部員数　合計○名　　　部長・キャプテン：○○　○○

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | K | C | WK | WC | マネ |
| 3年 | ○名 |  |  |  |  |
| 2年 |  |  |  |  |  |
| 1年 |  |  |  |  |  |

◆代表者（顧問）名　○○　○○・○○　○○◆目標・メッセージ（自由にご記入ください） |

1年生の種目割当ができていないチームは　Kに男子、W Kに女子の人数を記入

レイアウトの調整は事務局で行います。

aichicanoe@gmail.comに送付をお願いします。