

第47回 大東市長杯（ダブルス大会団体戦）参加申込書

柴田宛 TEL/FAX : 072-873-4783

所属名				
代表者	氏名		電話	
	住所	〒		

4
 ※最近の戦績があればお書きください。
 ※氏名は必ずフルネームで、フリガナをつけてください。

チーム名		年齢	選手名	フリガナ	年齢	選手名	フリガナ	年齢	選手名	フリガナ	年齢
男子			男子			男子			男子		
男子			男子			男子			男子		
女子			女子			女子			女子		
女子			女子			女子			女子		
女子			女子			女子			女子		
女子			女子			女子			女子		
最近の戦績				最近の戦績				最近の戦績			

上記の通り参加料金 _____ 円を添えて申込みいたします。

・当日の車の台数を教えて下さい。・・・ _____ 台

(ご意見・ご要望欄)