

第10回 北星堂スポーツ杯争奪

参 加 申 込 書

クラブ名		連絡先氏名				
責任者名		TEL	携帯			
住 所			自宅			
メールアドレス		@		メールアドレスを記入いただくと申込みの受付確認を事務局よりメールします。		
番号	性別	クラス	男女各ダブルス選手名 (フルネームで記入ください)	年齢 (高校生は学年)	協会員区分	金額
1	男・女	A-A・A-B B・ジュニア				
2	男・女	A-A・A-B B・ジュニア				
3	男・女	A-A・A-B B・ジュニア				
4	男・女	A-A・A-B B・ジュニア				
5	男・女	A-A・A-B B・ジュニア				
6	男・女	A-A・A-B B・ジュニア				
7	男・女	A-A・A-B B・ジュニア				
8	男・女	A-A・A-B B・ジュニア				
9	男・女	A-A・A-B B・ジュニア				
10	男・女	A-A・A-B B・ジュニア				

合計金額

円

※ 期限厳守のこと。