

※太枠内のみご記入ください。

| 笛田カップ 女子ダブルス団体戦 参加申込書            |         |  |  |  |  |  |
|----------------------------------|---------|--|--|--|--|--|
| 大会日                              | 3/30(月) |  |  |  |  |  |
| チーム名<br>(4名1組)                   |         |  |  |  |  |  |
| (フリガナ)                           |         |  |  |  |  |  |
| 代表者 氏名                           |         |  |  |  |  |  |
| (フリガナ)                           |         |  |  |  |  |  |
| 参加者 氏名                           |         |  |  |  |  |  |
| (フリガナ)                           |         |  |  |  |  |  |
| 参加者 氏名                           |         |  |  |  |  |  |
| (フリガナ)                           |         |  |  |  |  |  |
| 参加者 氏名                           |         |  |  |  |  |  |
| 連絡先<br>携帯等連絡の取りやすい番号<br>をお願いします。 |         |  |  |  |  |  |

**☎ & FAX : 0467-32-0559**

**Mail : inoue.yoshihiko@mdlife.co.jp**

\_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日 \_\_\_\_担当\_\_\_\_  
笛田公園 指定管理者/三菱電機ライフサービス(株) 湘南支社